*(На бланке организации заявителя)*

Директору учреждения

здравоохранения «Национальная

антидопинговая лаборатория»

Походне Ю.Г.

**Заявка**

**на выполнение анализа биологически активных добавок к пище и специализированной пищевой продукции для питания спортсменов на наличие запрещенных в спорте веществ** **в предоставленных на анализ образцах.**

|  |
| --- |
| **Информация о заказчике:** |
| Название организации |  |
| Контактное лицо |  |
| Телефон, факс |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Реквизиты заказчика |  |
| Цель проведения анализа | Государственная регистрация Другое (указать)  |  |

Своевременную оплату гарантируем.

**Образцы, предоставляемые на анализ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название** | **Производитель, страна производства** | **№ серии/партии** | **Годен до** | **Количество образца****(гр / мл /кг / л / шт / упаковок)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Руководитель организации, предоставившей образцы для испытаний: |  |  |  |  |  |
|  | фамилия, инициалы |  | М.П. подпись |  | дата |
| Образцы принял |  |  |  |  |  |
|  | должность, фамилия, инициалы |  | подпись |  | дата |