*(На бланке организации заявителя)*

Директору УЗ «Национальная

антидопинговая лаборатория»

Ф.И.О.

**Заявка**

**на выполнение анализа продуктов питания 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 |  |

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)** | **Акт отбора образца** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации, предоставившей образцы для испытаний: |  |  |  |  |  |
|  | фамилия, инициалы |  | М.П. подпись |  | дата |
| Главный бухгалтер организации, предоставившей образцы для испытаний: |  |  |  |  |  |
|  | фамилия, инициалы |  | подпись |  | дата |