*(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 | |