

Главному врачу государственного учреждения
«Мозырский зональный центр гигиены и
эпидемиологии»
Кравченко С.В.

От _____
(ФИО)

Адрес: _____

Паспорт _____

Контактный тел/факс _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить договор, оказать санитарно- гигиеническую услугу (консультацию), организовать проведение и провести в помещениях квартиры (жилого дома) по адресу _____ лабораторно-инструментальные исследования следующих факторов:

- Температуры воздуха
- Относительной влажности воздуха
- Скорости движения воздуха
- Естественной освещённости
- Искусственной освещённости
- Уровней шума, создаваемых _____

указать источник шума

- Уровней вибрации, создаваемых _____

указать источник вибрации

Электромагнитных полей тока промышленной частоты, создаваемых внутренними источниками: силовыми кабелями, кабельными линиями, распределительными пунктами электропитания, электротехническим оборудованием

- Электромагнитных полей радиочастот, создаваемых _____

указать источник

- Электромагнитных полей, создаваемых у персонального компьютера
- Определение формальдегида
- Определение фенола
- Определение азота оксида
- Определение азота диоксида
- Определение аммиака
- Определение бензола
- Определение ксилола
- Определение толуола
- Определение ацетона
- Определение углерода оксида

- Определение общего числа микроорганизмов в воздухе и смывах
- Определение плесневых грибов в воздухе и смывах.

Программа лабораторного контроля:

- прилагается
- прошу разработать

В протоколе испытаний просим выдать (нужное отметить):

- заключение по результатам испытаний о соответствии требованиям ТНПА
- фактическое значение результатов испытаний без заключения о соответствии требованиям ТНПА

Транспортное обеспечение (нужное отметить):

- заказчик
- исполнитель

Отбор проб осуществляет (нужное отметить):

- заказчик
- исполнитель

Выдача протоколов испытаний (исследований, измерений) (нужное отметить):

- наручно представителю Заказчика
- отправка почтовой корреспонденцией
- отправка протоколов лабораторных испытаний в формате PDF на электронную почту Заказчика

Количество экземпляров протоколов испытаний (исследований, измерений) для Заказчика: _____.

*Подтверждаем, что ознакомлены с методами и методиками испытаний (исследований, измерений), информацией о возможных правилах принятия решения, согласно ИЛАГГ8:09/2019 или иных нормативных документов.

Оплату гарантируем в соответствии с условиями договора и Прейскурантом, утвержденным приказом главного врача Мозырского зонального ЦГЭ на день оказания услуг.

Приложение:

1. _____.
2. _____.
3. _____.

(программа лабораторных испытаний, перечень методик испытаний, иное)

(дата)

(подпись и расшифровка подписи)

* Подробнее с методами и методиками испытаний (исследований, измерений), информацией о возможных правилах принятия решения можно ознакомиться на официальном сайте <https://www.mozyrzcgge.by> в разделе «Услуги».