

На бланке организации

Директору ФГБУ «НМИЦ СЧЛХ»
Минздрава России
академику РАН А.А.Кулакову

№ дела _____ (заполняется ИЛЦ)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на проведение испытаний МИ
с целью декларирования**

№ _____ от «___» _____ 20 ____ г.

(наименование заявителя, страна, юридический адрес, почтовый адрес, телефон, факс, e-mail)

просит Вас провести _____ испытания продукции
(указать вид испытаний)

(наименование изделия с указанием комплектации)

производства:

(наименование фирмы-изготовителя, страна, юридический адрес, телефон, факс, e-mail)

класс риска _____

(Ф.И.О., телефон, факс, e-mail контактного лица)

К заявлению прилагаем следующие документы:

Обязуемся оплатить все расходы, связанные с проведением испытаний, независимо от их результата.

Руководитель организации

(подпись)

(Ф. И. О)

Главный бухгалтер

(подпись)

(Ф. И. О)

М.П.