

Государственное унитарное предприятие Республики Крым

«Водоканал Южного берега Крыма»

Служба лабораторного контроля качества

Юридический адрес: 298612, РК, г. Ялта, ул. Кривошты, 27

Телефон: (3654) 25-58-25, (3654) 25-58-63

e-mail: vkh-yalta@mail.ru, yakos-1@mail.ru

Реквизиты банка: ИНН/КПП 9103006160/910301001, ОГРН 1149102053143, ОКПО 00704020,

БИК банка 043510101, р/сч 40602810000901012198 в банке АО «Банк ЧБРР» к/сч 30101810035100000101

Заявление

на проведение лабораторных исследований

Заявитель

_____ (наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя или физ. лица)

Для юридического лица:

В лице: _____ действующего на основании: _____

ИНН/КПП _____

ОГРН _____ банк _____

БИК _____ р/сч _____

к/сч _____

номер телефона, e-mail _____

_____ (контактное лицо)

юридический адрес: _____

фактический адрес: _____

_____ (адрес отбора образцов, проведения измерений)

объект исследования вода сточная

наименование оказываемой услуги (показатели согласно калькуляции) температура, рН/водородный показатель, взвешенные вещества, бихроматная окисляемость/ХПК, биохимическое потребление кислорода (БПК₅) после 5-дневной инкубации, нефтепродукты, анионные поверхностно-активные вещества (АПАВ), общий азот, общий фосфор, хлорид-ион, сульфат-ион

Заявитель обязуется:

- оплатить все расходы на основании выставленного счета.
- предоставить необходимые документы и материалы (программу производственного контроля, проекты).

Заявитель ознакомлен:

1. С калькуляцией на оказываемые услуги.

Заявитель _____

Подпись

ФИО расшифровать

м.п.