

Директору, руководителю ИЛ

БУВО «Центр лабораторных исследований»

### Заявка

---

(Наименование организации, адрес, телефон)

Просим Вас провести испытания образца нефтепродукта по следующим показателям качества (перечислить в соответствии с приложением к заявке):

---

---

---

---

---

---

---

---

Хранение образца требуется/не требуется (нужное подчеркнуть).

Возврат образца требуется/не требуется (нужное подчеркнуть).

Оплату гарантируем.

С выбранными методами анализа согласен.

Образец(цы) нефтепродукта(ов) в случае неоплаты счета в течение 45 календарных дней, утилизируется(ются) без уведомления заявителя.

Описание пробы (заполняется представителем лаборатории):

---

---

---

Подпись и расшифровка принявшего образец \_\_\_\_\_

---

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(контактный телефон)