ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Забайкальском крае»

БЛАНК СОГЛАСИЯ

о выдаче документов заказчику без указания аттестата аккредитации

Испытательного лабораторного центра

Уведомляем Вас о том, что выдача результатов исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по НД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с указанием сведений об аттестате аккредитации Испытательного лабораторного центра (далее – ИЛЦ) не представляется возможным в связи с отсутствием указанных НД в утвержденной области аккредитации.

В случае Вашего согласия протокол испытаний будет выдан без ссылки на аттестат аккредитации.

Дополнительные сведения (при наличии):

Отметка о согласии/отказе от услуги (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О. заказчика/должность представителя заказчика

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.

Ф ДП 02-19.19-01-2019