**Заявка на участие в программе проверки квалификации (ПК)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Индекс программы ПК/ наименование объекта испытаний | Количество экземпляров образцов ПК и/или масса образца ПК 1 | Крайняя дата предоставления результата |
| **ОЦМ-18-2019/**  **Шлам предприятий азотной промышленности** |  | **8 ноября 2019 г.** |

1 Образец ПК – Порошок массой 10 г

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование юридического лица (в соответствии с учредительными документами) |  |
| Юридический и почтовый адрес (в т.ч. индекс, область, район, город, улица, номера дома/корпуса) |  |
| Банковские реквизиты, ИНН и КПП |  |
| Должность, фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица (или уполномоченного лица), указать действует в соответствии с уставом или по доверенности |  |
| Телефон организации (в т.ч. код города), факс, e-mail |  |
| Полное наименование лаборатории |  |
| Адрес доставки образцов для ПК  (в т.ч. индекс, область, район, город, улица, номера дома/корпуса) |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя лаборатории и контактного лица по ПК |  |
| Телефон лаборатории  (в т.ч. кода города), факс, e-mail |  |

Руководитель лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, дата Ф.И.О.

Пожалуйста, верните заполненную заявку участника по e-mail: [e.anchutina@ezocm.ru](mailto:e.anchutina@ezocm.ru) или письмом на адрес: Россия, 624097, Свердловская обл., г. Верхняя Пышма, проспект Успенский, 131, АО «ЕЗ ОЦМ», начальнику ЦАЛ Лисиенко Марии Дмитриевне

**до 16 августа 2019 г.**

дата