ТФ 7.1-29 (РК)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Государственное бюджетное учреждение****Калужской области****«Мосальская межрайонная станция по борьбе с болезнями животных»****(ГБУ КО "Мосальская межрайонная СББЖ")**249930Калужская область, г.Мосальск,Ул.Революции,д.65тел. факс /48452/ 2-12-35, e-mail: mosvet2011@yandex.ru | Заказчик: |  |
|  |  |
| (наименование организации или |
|  |
|  |
| ФИО владельца животного, |
|  |
| юридический адрес) |
|  |
|  |
|  |  |
| (регистрационный номер пробы)(дата поступления пробы) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. |

 |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ - ЗАЯВКА**

**к смывам с молочного оборудования, с поверхностей животноводческих помещений**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отметка лаборатории:** | Доставлено проб (кол-во) |  |
|  |  |
| Забраковано (кол-во) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направляется |  | проб смывов  |
|  | (количество) |   |
| с |  |
|  | (указать поверхность, оборудование, помещение) |
| Отобранных в |  |
|  | (наименование хозяйства, предприятия, юр. адрес) |
| по адресу |  |
|  | (фактический адрес отбора проб) |
| для исследований на |  |
|  | (наименование показателя) |
|  |
|  |
| Дата, время отбора проб |  | № акта отбора |  |
|  |
| Дата отправки проб |  | Упаковка |  |
|  |
| Пробы отобраны, упакованы и отправлены: |   |
|  | (должность, подпись, ФИО) |
| **Цель исследования:** |  |
|  | (в рамках государственного задания, производственный контроль качество дезинфекции, санитарного состояния, другое) |  |
| Sпомещения |  | кв.м. Наименование дез. средства |  | Концентрация раствора |  |  |

**Прошу оригинал/копию (ненужное зачеркнуть)** результата исследования:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| выдать на руки |  |  |
| отправить по факсу |  |  |  |
|  | (указать номер факса) |
| отправить по электронной почте |  |  |  |
|  | (указать адрес электронной почты) |
| отправить почтовым отправлением |  |  |  |
|  | (указать почтовый адрес и индекс) |
| Количество необходимых экземпляров результатов исследований |  |

**На обработку личных данных согласен.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик (владелец): |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (контактный телефон) |
| Сотрудник принявший пробы: |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи, дата) |

|  |
| --- |
| Список поверхностей, оборудования, помещений с которых отобраны пробы для исследований **(опись\*):** |
|   |  |
| (регистрационный номер пробы) | к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (дата поступления пробы) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nп/п | Наименование поверхности, оборудования | Результат исследования |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Пробы отобрал (и): |  |  |  |  |  |  | стр. |  | из |  | стр. |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  |  |  |  |  |  |