|  |  |
| --- | --- |
| **Испытательный центр ФГБНУ ВИЛАР** | |
| **Заявка на проведение исследований образцов лекарственного растительного сырья, субстанций, лекарственных средств и биологически активных добавок** |  |
| **Код формы Ф-09-01** | **Страница 1 из 1** |

Руководителю ИЦ

Куляк О.Ю.

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ ИСПЫТАНИЙ**

образцов лекарственного растительного сырья, субстанций, лекарственных средств и биологически активных добавок

|  |
| --- |
| Наименование организации-заявителя: |
| Юридический/фактический адрес: |
| ИНН: |
| Наименование образца: |
| Форма выпуска: |
| Серия (партия): |
| Фирма изготовитель: |
| Страна изготовитель: |
| Срок годности: |
| Количество образца, представленного на анализ: |
| НД на анализ: |
| Определяемые показатели в соответствии с НД: |
| Дополнительные сведения: |
|  |
|  |

Оплату гарантируем.

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя: |  |
|  | |
| *(подпись) (ФИО) (дата)* | |
| М.П. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный за прием образцов ИЦ |  |
|  | |
| *(подпись) (ФИО) (дата)* | |
| Регистрационный номер | |