*Пожалуйста отправляйте пробы способами, предварительно согласованными с представителем лаборатории по адресу*: **ООО «АГРОПЛЕМ», 115409, г. Москва, Каширское шоссе, дом 49, этаж 2, помещение XIII**

***Образцы, пришедшие без заявки, заполненной по форме ниже не принимаются к проведению исследований***

***Материал (пробы) принимается в рабочие дни с понедельника по пятницу с 9.00 до 17.00***

**Заявка на проведение лабораторных исследований**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Общие сведения*** | |
| ***Заказчик***  *В пустом поле справа* ***обязательно*** *укажите наименование заказчика, контактную информацию, ИНН* |  |
| ***Место отбора***  *В пустом поле справа* ***обязательно*** *укажите наименование хозяйства, населённого пункта, где были отобраны образцы* |  |
| ***Наименование объекта (объектов) и кол-во***  *В пустом поле справа* ***обязательно*** *укажите наименования образцов и их количество* |  |
| ***Проведение исследований:***  *В пустом поле, расположенном ниже,* ***обязательно*** *перечислите* ***параметры****, на которые требуется исследовать образец, либо укажите* ***пакет исследований*** | |
|  | |
| ***Информация о регистрации образцов проб и выданных протоколах*** | |
| ***Акты отбора проб (заполняется сотрудниками лаборатории)*** |  |
| ***Выданные протоколы (заполняется сотрудниками лаборатории)*** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата Подпись ФИО