**Общество с ограниченной ответственностью «Коломенский  центр сертификации, мониторинга качества и защиты прав потребителей»**

**140413, Московская обл., г. Коломна, ул. Октябрьская, 45а;**

**Адрес осуществления деятельности:140410, Московская область, г. Коломна, ул. Ленина 69, офис 100 тел./факс 8-(496) 623-03-00 E-mail: [infoHYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"@HYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"csmHYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"-HYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"kolomnaHYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru".HYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"ru](mailto:info@csm-kolomna.ru)**

**ОРГАН ИНСПЕКЦИИ**

**Аккредитован Федеральной службой по аккредитации, номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710146 от 27 апреля 2016 г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Вх. №\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. |  |

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **от «** |  | **»** |  | **20 г.** |
| ***на проведение контроля свойств и состава вод питьевых централизованных систем питьевого водоснабжения в Органе инспекции***  ***ООО «Коломенский ЦСМ»*** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование и другие реквизиты заказчика: |  |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заказчика: |  |
| Обозначение и сведения об объекте(ах) инспекции: |  |
| Цель проведения инспекции: |  |
| Нормативная документация, регламентирующая объем инспекции и требования к объекту инспекции: |  |
| Представленные материалы, документы: |  |
| Дополнительные сведения: |  |
| Руководитель организации  (Ф.И.О., подпись)  М.П.  Главный бухгалтер  (Ф.И.О., должность, подпись)  М.П.  **Заказчик обязуется:**  - предоставить все необходимые для проведения контроля состава и свойств сточных вод образцы, материалы и документы;  - оплатить все расходы на проведение контроля состава и свойств сточных вод | |