**Федеральная служба по ветеринарному и фитосанитарному надзору**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ПРИМОРСКАЯ МЕЖОБЛАСТНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ»**

**(ФГБУ «ПРИМОРСКАЯ МВЛ»)**

**Орган инспекции**

**692539, Приморский край, г. Уссурийск, п. Тимирязевский ул. Воложенина д.30 А**

**Тел: (4234) 39-27-71 e-mail:** [**oi@primvetlab.ru**](mailto:oi@primvetlab.ru)

**Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710368**

**Ф-1 (ДП-02-08)**

**Заявка на проведение инспекции**

№ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 год

**1. Сведения об объектах и заказчике**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование заказчика** |  |
| Реквизиты заказчика (юридического лица/индивидуального предпринимателя) |  |
| Наименование объекта инспекции |  |
| Наименование НД, устанавливающее требование к объекту |  |

**2. Наименование документов, предоставленных заказчиком для проведения инспекции:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Копия/оригинал | Количество страниц |
|  |  |  |  |

**3. Провести полную/выборочную инспекцию**

(нужное подчеркнуть)

**4. Необходимость провести отбор проб: ДА/НЕТ**

**5. Необходимо провести лабораторные исследования (испытания) измерения:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Объект** | **Характеристика (показатель)** | **Документ, устанавливающий требования к методике** | **НД, устанавливающий требования к объекту** |
|  |  |  |  |  |

**6. Срок проведения инспекции:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование инспекции*** | ***Сроки проведения*** |
| Проведение полной/выборочной инспекции с проведением лабораторных исследований (испытаний) | До 15 рабочих дней |
| Проведение полной/выборочной инспекции (при наличии протоколов лабораторных исследований (испытаний) | До 5 рабочих дней |
| Проведение срочных работ по инспекции (при наличии протоколов испытаний) | До 2 рабочих дня |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. С областью аккредитации ознакомлен(а). Оплату гарантирую (при проведении работ на платной основе). Со сроками проведения инспекции ознакомлен(а), претензий не имею.  Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О. | | | | | | | | | | |
| 8. Заказчик согласен на проведение инспекции/исследований вне области аккредитации | | | | | | | | | | | |
| Заказчик |  |  |  |  |  | | | | |  | |
|  |  | *подпись* | |  | *Ф.И.О.* | | | | |  | |
| 9. Выражаю согласие на обработку Органом инспекции ФГБУ "Приморская МВЛ", расположенному по адресу: 692539, Приморский край, г. Уссурийск, п. Тимирязевский, ул. Воложенина, д. 30А (далее-Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и/или ставших известными Оператору в результате исполнения настоящей заявки, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом, а также в соответствии с Приказом Минэкономразвития РФ от 24.10.2020 N 704 в части предоставления данных в Росаккредитацию | | | | | | | | | | | |
| Заказчик |  |  |  |  |  |  | « » 20 | | | |
|  |  | *подпись, Ф.И.О.* | | | |  | |  |  |  |
| Контактное лицо Заказчика | | | |  | | | | | | |
|  |  |  |  | *Ф.И.О., телефон, электронный адрес* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Проведен анализ заявки: | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | заявленные виды, объекты и методы инспекции имеются в области аккредитации Органа инспекции; | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | ресурсы (персонал, документация и т.п.) для выполнения данного вида инспекции имеются; | | | | | | | | | | | | |
|  |  | конфликт интересов отсутствует; | | | | | | | | | | | | |
|  |  | комплектность документов соответствует заявке. | | | | | | | | | | | | |
|  |  | иные причины | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - В РАБОТУ | |  | - ОТКЛОНИТЬ | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Исполнителем (-ями) назначается (-ются): | | | | | | | | | | | | | |
|  | Инспектор органа инспекции | | | | | | | | | | | | |  |
| (должность, ФИО) | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |  | | | | |  |
|  | должность | | | | |  | | | подпись, ФИО | | | | |  |
|  | лицо уполномоченное приказом №\_\_\_\_\_\_\_\_от«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | подпись, Ф.И.О. | | | |  |  |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |