

**ИЛ ООО «Центр испытаний текстильных материалов и одежды»**

191119, Санкт-Петербург, ул. Тюшина, д.11, лит.А, пом.1-Н, офис 120

Телефон (812)406-01-58, e-mail: citmo@mail.ru

**ЗАЯВКА  
на проведение испытаний**

*наименование организации заявителя, изготовителя, продавца или индивидуального предпринимателя*

Юридический адрес \_\_\_\_\_

ИНН, ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

Телефон, E-mail: \_\_\_\_\_

Прошу провести испытания продукции \_\_\_\_\_

*наименование продукции, серийный выпуск, партия определенного размера, единица продукции*

изготовитель \_\_\_\_\_

на соответствие требованиям \_\_\_\_\_

*обозначение стандарта*

**ИНФОРМАЦИЯ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ**

Характеристика образца (наименование, сырьевой состав, размер, цвет)	Перечень испытаний

От Заявителя: \_\_\_\_\_

От Испытательной  
Лаборатории \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.