

Вх.№.....

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЗИ-ПЛОВДИВ

Директор Д ОЗ

Нач. отдел ЛИ

ЗАЯВЛЕНИЕЗаявител.....
(/наименование на юридическото / физическото лице)Представявано от.....
(име, презиме и фамилия)

Адрес, адрес на управление за юридическите лица.....

Тел за контакт:.....ЕИК за юридическите лица :.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля да бъдат направени изпитвания/измервания на:

- Вид на пробата
(вода от водоизточник, вода от плувен басейн, бутилирана вода, козметичен продукт, отривки от произв. среда и др.)
- Пункт за пробонабиране.....
- Вид измерване.....
(микроклимат, осветеност, шум, електромагнитни лъчения, хим. агенти във въздух на работна среда, прах във въздух на работна среда.)
- Вид на обекта:.....
- Взел/предоставил пробата:
- Дата/час на пробовземане:
- Особенности/количество на пробата:

Забележка 1: Моля, попълвайте коректно всяка точка от Заявлението**Забележка 2: Вярното се отбелязва с X**

Изпитването/измерването е във връзка с:

- Държавна приемателна комисия
 Услуга на физическо или юридическо лице

1. Анализ на води (*)

- Химичен анализ - съкратен, разширен, пълен
 Органични съединения – трихалометани и леснолетливи вещества, Бензен, Бенз/а/пирен и ПАВ
 Пестицидни остатъци
 Тежки метали
 Радиохимичен анализ
 Микробиологичен анализ

(*) Лабораторения изпитвателен комплекс при РЗИ-Пловдив е акредитиран със Сертификат № 246 ЛИ, валиден до 28.02.2022 г., издаден от ИЗ БСА, съгласно изискванията на стандарт БДС EN ISO/IEC 17025 с обхват да извършва изпитване на проби води.

2. Анализ на храни

- Микробиологичен
- Физико - химичен
- Съдържание на пестицидни остатъци и нитрати
- Тежки метали

3. Микробиологичен анализ на отривки от производствената среда

4. Анализ на материали и предмети в контакт с храни

5. Анализ на козметични средства:

- Химичен
- Микробиологичен

6. Фактори на жизнената среда

- Електромагнитни лъчения
- Микроклимат, шум, осветеност
- Химични агенти във въздуха на работната среда
- Прах във въздуха на работната среда

Пробата за анализ е представена:

- От клиента
- От РЗИ - ПЛОВДИВ

КОГАТО ЗАЯВИТЕЛЯ САМ ПРЕДОСТАВЯ ПРОБАТА ЗА ИЗПИТВАНЕ, ОТГОВОРНОСТТА ЗА АВТЕНТИЧНОСТТА Ѐ Е НЕГОВА.

Обслужването на заявката ще се извърши с транспорт:

- От клиента
- От РЗИ - ПЛОВДИВ

✓ Молби, жалби и възражения във връзка с предоставяната услуга, се приемат в писмен вид, изпратени по факс, e - mail, поща или в деловодството на РЗИ-ПЛОВДИВ. Информация за процеса от получаване, оценка за основателността на подадената молба, жалба или възражение, извършване на проверки, предприемане на корекции и коригиращи действия и уведомяване на подателя за взетото решение по подадената молба, жалба или възражение са регламентирани в намиращите се в деловодството процедури.

✓ Акредитираният при РЗИ-ПЛОВДИВ ЛИК гарантира, че информацията, получена в процеса на извършване на изпитването, няма да се предоставя на трета страна без писмено съгласие на заявителя, освен ако това не се изисква от закон или стандарт (МЗ, БАБХ и АЯР) за продукти при реална опасност за здравето на населението. (**)

✓ Акредитираният при РЗИ-ПЛОВДИВ ЛИК, гарантира, безпристрастността на своите дейности по изпитването и не позволяват търговски, финансови или други въздействия да компрометират безпристрастността им.

(**) Предоставените от Заявителя лични данни са необходими за неговото идентифициране и за извършване на заявената от или чрез него услуга. Личните данни се обработват в съответствие с нормативните разпоредби и при осигурени мерки за тяхната защита. Трети лица могат да получат достъп до предоставената информация, само ако е предвидено в Закон. Непредоставянето на изискуемата в настоящото Заявление информация може да доведе до невъзможност за извършване на услугата и до прекратяване на производството. На адрес: <http://rzipd.com/> е поместена „Политика при обработване на лични данни”.

Желая да получа изходния документ:

- в деловодството на РЗИ – Пловдив – лично или от упълномощено от мен лице;
- по електронен път на адрес:
- чрез лицензиран пощенски оператор:
 - като вътрешна препоръчана пощенска пратка
 - като вътрешна куриерска пратка на адрес
 - като международна препоръчана пощенска пратка

Уведомен съм, че разходите са за моя сметка и цената за пощенската услуга се заплаща от мен при доставяне на пратката или се заплащат на административния/ компетентния орган, който от своя страна заплаща пощенската услуга на лицензирания пощенски оператор при подаване на пратката.

Тел. за контакт „Приеман сектор” отдел „Лабораторни изследвания”: GSM 0884546230; 0888312277

ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ: