

Заявка № _____
на проведення випробувань
 від «___» _____ 20__ р.

Заявник: _____

Прошу провести випробування продукції:

Назва продукції: _____

НД на продукцію: _____

Акт відбору: _____

Види
випробувань: _____

Характеристика зразка*

Пакування, маркування	
Об'єм тари / Кількість зразка	
Аномалії та відхилення	
Примітки	

*– Заповнюється відповідальною особою ВЛ ТОВ «НВП «ДІН ЛТД».

Зразок прийнятий / не прийнятий на випробування, реєстраційний № _____.

Представник Заявника: «___» _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (П.І.Б.)

Відповідальна особа
ВЛ ТОВ «НВП «ДІН ЛТД»: «___» _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (П.І.Б.)