**Акт приема-передачи проб к акту отбора №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Код формы: Ф.02.19.13.2024, Издание №2**

Наименование объекта, где проводился отбор проб:

Адрес объекта, где проводился отбор проб:

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отобраны пробы (образцы), ИНН:

Юридический адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица, у которого отобраны пробы (образцы):

Фактический адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя или физического лица, у которого отобраны пробы (образцы):

Наименование предприятия, организации (заявителя/заказчика) ИНН, контактные данные (телефон, e-mail):

Юридический адрес заказчика:

Фактический адрес заказчика:

Дата и время начала/окончания отбора пробы (образца):

Дата и время доставки в ИЛЦ:

Объект исследования и количество передаваемых проб:

Отступают от требований НД на отбор проб и проведение исследований:

(представитель заказчика ознакомлен-подпись)

Не отступают от требований НД на отбор проб и проведение исследований:

(представитель заказчика ознакомлен-подпись)

Пробу сдал:

(Ф.И.О. представителя Заказчика, должность)

Пробу принял:

(Ф.И.О., должность сотрудника ИЛЦ ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»)

Примечание:

Представитель Заказчика ознакомлен

***Акт не может быть изменен без письменного разрешения***

***ИЛЦ*** ***ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре»***