

**ОС «Композит-Сертификат» АО «ЦС «КОМПОЗИТ-ТЕСТ»
№РОСС RU.0001.11АЮ31**

141070, Московская область, г. Королев, ул. Циолковского, д. 27.

Телефон: (495) 516-66-72, (495) 513-42-49, (495) 516-90-99,
факс: (495) 511-79-87, E-mail: kompozit-test@mail.ru.

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
(по заявке № _____ от _____ 201_ г.)

**В аккредитованную испытательную лабораторию (центр)
от _____ 201_ г.**

наименование аккредитованной испытательной лаборатории (центра), регистрационный номер, адрес

Прошу провести сертификационные испытания образцов продукции:

Наименование продукции	Единица измерения	Количество или масса отобранных образцов	Испытания следует провести на соответствие требованиям нормативных документов	Контролируемые показатели

Дополнительная информация:

1. Акт отбора образцов №__ от __.__.201__.
2. Заявитель:
3. Изготовитель:
- 4.

Эксперт

От испытательной лаборатории (центра)
