Societate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sediu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cont \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/Fax/e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comanda**

**pentru execuţie încercări de laborator**

Subsemnatul............................................................................................................reprezentant al..................................................................................................cu punctul de lucru în ..................................................................................................................................persoana de contact ....................................................................., telefon....................................solicit executarea următoarelor încercări de laborator:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.crt.** | **TIP probĂ\*** | **INCERCĂRI DE LABORATOR****SOLICITATE\*\*** | **DOCUMENTAŢII TEHNICE IMPUSE** | **METODE SOLICITATE PENTRU ÎNCERCARE** | **CERINŢELE CLIENTULUI PRIVIND INCERTITU-****DINEA DE MĂSURARE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  Cod probă dat de client: |

\*AER ( Calitatea aerului sau Emisii)

 APA (Apă uzată evacuată într-un receptor natural, Apă uzată evacuată în reţeaua de canalizare menajeră, Apă de foraj, Apă protabilă, Apă de suprafaţă, etc)

 ZGOMOT AMBIENTAL

\*\* Nominalizarea indicatorilor care doriţi a fi determinaţi din proba prelevată, (conform Autorizaţiei de mediu, etc)

**Se solicită recoltarea probelor de către:**

 Laborator APM Arad

 Beneficiar

Responsabilitatea prelevării/recoltarii probelor revine în exclusivitate acestuia.

 În data de ………………………………….delegatul a primit un recipient de prelevare (proprietatea laboratorului) pentru prelevare pulberi sedimentabile şi a fost instruit de personalul laboratorului despre modul de dispunere a acestuia la punctul de lucru, modul de prelevare, modalitatea de conservare şi transport.

 Clientul se obligă de a aduce recipientul cu proba prelevată la Laboratorul APM Arad in data de…………………………., conform instrucţiunilor agenţiei.

Data : Nume semnătură, ştampilă reprezentant legal

………………… …………………………………………………..

**Nu se completează de către client**

***Se completează de personalul laboratorului în momentul predării probei (în cazul pulberilor sedimentabile şi a recipientului de prelevare ) :***

** Probele au fost ambalate şi etichetate conform instrucţiunilor în vigoare,**

** Probele nu au fost ambalate şi etichetate conform instrucţiunilor în vigoare,**

** Odată cu proba a fost predat recipientul de prelevare inteegru, primit de la APM Arad ,**

**Laboratorul APM** **Arad** a recepţionat probele sus menţionate în vederea efectuării analizelor solicitate.

Termenul de execuţie stabilit de **Laboratorul** APM Arad este: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Reprezentant Data primirii probei în laborator

**Laborator APM Arad**

(Nume/Semnătură )

|  |  |
| --- | --- |
| Cod probă dat de Laborator APM Arad : |  |