# 

# Главному врачу

ГУ «БОЦГЭ и ОЗ»

Ильяшевой Е.В.

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу провести химический анализ воды из скважины, колодца

|  |
| --- |
| глубиной \_\_\_\_ метров по адресу: |
| (указать адрес скважины) |
| На показатели: запах, цветность, мутность, рН, общая |
| Жесткость, нитраты, сульфаты, хлориды, сухой остаток, |
| окисляемость, железо с выдачей результата испытаний. |
| Цель проведения лабораторных исследований: |

□ Выбор методики проведения испытаний оставляю за исполнителем.

□ Правило принятия решения, установленное в Брестском областном ЦГЭиОЗ, согласовано.

□ Выбор методики проведения испытания оставляю за собой(перечень прилагается)

112

Оплату гарантирую.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Главному врачу

ГУ «БОЦГЭ и ОЗ»

Ильяшевой Е.В.

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

|  |
| --- |
| Прошу провести химический анализ воды из скважины/колодца глубиной \_\_\_\_\_ метров, по адресу: |
|  |
| на следующие показатели: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| с выдачей результатов испытаний. |
| Цель проведения испытаний: |
|  |

□ Выбор методики проведения испытаний оставляю за исполнителем.

□ Правило принятия решения, установленное в Брестском областном ЦГЭиОЗ, согласовано.

□ Выбор методики проведения испытания оставляю за собой(перечень прилагается)

Оплату гарантирую.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_