Ф73 ДП 02-02-01-2012

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителем и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения**

**"Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике"**

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Юридический адрес: 426033, г. Ижевск, ул. Кирова, 46, тел. (3412) 43-23-11, факс. 43-34-96,

 ОКПО 74047299, ОГРН 1051800458962, ИНН/КПП 1831102821/183101001

**Акт**

**отбора/ приема проб почвы**

от « » 20 г. №

|  |
| --- |
| **Вид пробы:** 🞏 почва (в т.ч. песок), 🞏 отходы, 🞏 осадки, 🞏 донные отложения, 🞏 шламы, 🞏 активный ил, 🞏 грунты, 🞏 прочее (указать): |
| **Дата и время отбора проб** |  |
| **Заказчик (юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо)** |
| Наименование |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес\*(\*заполняется при несовпадении с юридическим адресом) |  |
| **Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, физическое лицо, у которого отобраны пробы\*** (\*Заполняется при несовпадении с данными о Заказчике): |
| Наименование  |  |
| Юридический адрес |  |
| **Объект, где производился отбор пробы** |
| Наименование объекта(СГМ - точка отбора)  |  |
| Фактический адрес |  |
| **Тара, упаковка** |  |
| **Условия транспортировки и хранения** | 🞏 автотранспорт, 🞏 изотермическая емкость (сумка-термос), 🞏 иное (указать): |
| **НД на метод отбора\*** (\*заполняется на усмотрение заказчика) |  |
| **НД регламентирующие объем лабораторных исследований\*** (\*заполняется на усмотрение заказчика) |  |
| **Цель отбора:** 🞏 плановый гос. надзор, 🞏 внеплановый гос. надзор, 🞏 СГМ, 🞏 РЖД, 🞏 производственный контроль, 🞏 иное (указать): |
| **Основание для отбора:** |
| Предписание/ поручение (ТО) Управления Роспотребнадзора по Удмуртской Республике в № дата срок по предписанию |
| Заявление № датаДоговор\* (\*поле, рекомендуемое для заполнения) № дата |
| **Номер пломбы\*** (\*при наличии) |  |
| **Тип пробоотборного устройства\*** (\*при наличии) |  |
| **Тип пробы** | 🞏 точечная, 🞏 периодическая, 🞏 среднесуточная |
| **Особые условия\***(\*при необходимости)**:** 🞏 освещение солнцем,🞏 применение средств химизации,🞏 наличие свалок, 🞏 очистных сооружений, 🞏 влажность (осадки),🞏 прочее (указать): |
| **Количество параллельно отобранных проб и объем каждой из них \*** (\*при необходимости) |  |
| **Дополнительные сведения\*** (\*при необходимости) |  |
| **Место отбора** (нужное указать и подчеркнуть) | 🞏 почва в селитебной зоне, 🞏 почва на территории детских учреждений, детских площадок, 🞏 почва на территории ЛПУ; 🞏 зоны рекреаций; 🞏 ЗСО источников водоснабжения; 🞏 курорты; 🞏 почва в зоне влияния промышленных предприятий, транспортных магистралей, 🞏 в местах применения пестицидов и минеральных удобрений; 🞏 почва в местах производства растениеводческой продукции; 🞏 почва на территории животноводческих комплексов и ферм, 🞏 прочие:  |
| **Код пробы** | **Наименование пробы** | **Показатели** | **Тип почвы 1** | **Глубина отбора (см)** | **Масса (кг)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**1 При отборе проб на химические исследования обязательно указать тип почвы (грунта) - песчаные и супесчаные, суглинистые и глинистые, иное (указать).**

Должность, Ф. И. О. лица отобравшего пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. представителя Управления Роспотребнадзора по Удмуртской Республике, в присутствии которого отобраны пробы (при надзорных мероприятиях)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. представителя объекта, в присутствии которого отобраны пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Поля не отмеченные \* заполняются в обязательном порядке**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИНН\* (\*обязательно для юридических лиц, ИП)**  |  |