

**АККРЕДИТОВАННЫЙ
ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

юридический адрес: Челябинская область, город Озерск, улица Строительная, дом 2, почтовый индекс 456780
телефон/факс 8(35130)23756, телефон 23642

**АКТ
отбора образцов (проб)
от 28 ноября 2014 г.**

Заказчик: МБОУ ДОД «ЛЭБЦ»

Юридический адрес заказчика: г. Озерск, Челябинская область, ул. Горная, 14

Цель отбора: СГМ, экспертиза (оплачено, бесплатно), по договору № 251/13 от 30.12.2013.
По предписанию № _____ от _____

Объект, где проводился отбор проб: МБОУ ДОД «ЛЭБЦ»
г. Озерск, Челябинская область, ул. Горная, 14

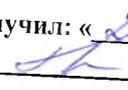
Дата и период отбора 28 ноября 2014г с н.п.

№ пробы	Наименование образца (пробы)	Место (точки) отбора образца (пробы)	Объем (кол-во) образца (пробы)
1	2	3	4
1.	Смывы на я/глист, цисты простейшие	к-та № 11, б, 1 ф, гардероб, туалет женский	10

Должность, Ф.И.О. проводившего отбор: техник Шущанова В.А. 

Должность, Ф.И.О. лиц, в присутствии которых произведен отбор: _____ (подпись)

Замечания, заявления в ходе отбора проб поступали/не поступали (отметить нужное) _____ (подпись)

С актом ознакомлен, экземпляр акта получил: « 28 » ноября 20 14 г.
директор МБОУ ДОД «ЛЭБЦ»  Косачевская Н.В.
(подпись) (расшифровка)