*Wyd. B; 2020-01-10 DPJ/DZ-09*

**Dostawca**

Nazwa przedsiębiorstwa:……………………………………………

Adres:………………………………………………………………

NIP……………………………………………….

Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie badań:

Imię i nazwisko……………………………………………….

Telefon…………………………………….. e-mail…………………………………….

 **Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ – Łódzki Instytut Technologiczny**

 Laboratorium Metrologii Włókienniczej i Elektrostatyki

 Laboratorium Badań Chemicznych i Analiz Instrumentalnych,

 Laboratorium Badań Palności Wyrobów,

 ( *właściwe podkreślić)*

 **92-103 Łódź, ul. Brzezińska 5/15**

**WNIOSEK**

**o przeprowadzenie badań**

Niniejszym składamy wniosek o przeprowadzenie badań wyrobu/ów: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

( *podać dane identyfikacyjne wyrobu/ów wraz z oznaczeniem producenta)*

w zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

wg Specyfikacji technicznej nr………………………………………………………………

w proponowanym terminie do……………………………………………

 ……………………………………

 ( data i podpis dostawcy , pieczęć firmowa)

Załączniki:

1. Protokoły z pobrania prób wyrobu do badania
2. Specyfikacja techniczna wyrobu
3. Liczba egzemplarzy wyrobu podlegającego badaniu