**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**

**90-570 Łódź ul. Marii Skłodowskiej–Curie 19/27**

Laboratorium Metrologii Włókienniczej i Elektrostatyki, 92-103 Łódź, ul. Brzezińska 5/15; 90-520 Łódź, ul. Gdańska 118

Laboratorium Chemicznych Analiz Instrumentalnych, 92-103 Łódź, ul. Brzezińska 5/15

Laboratorium Badań Palności Wyrobów, 90-520 Łódź, ul. Gdańska 118

(*właściwe podkreślić)*

**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