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

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Оренбургской области»**

**АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

**(Испытательная лаборатория)**

Юридический адрес: Аттестат аккредитации

460000, г.Оренбург, ул.Кирова, дом 48 №ГСЭН.RU/ЦОА.065 от 13 июля 2011г

Телефон факс: (3532)77-29-23 Зарегистрирован в Госреестре:

ОКПО 76138445. ОГРН № РОССRU № РОСС RU.0001.510115

ИНН/КПП 5610086304/561001001 Действителен до 13.07.2016

**ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**№ 07-498-Н от 18.03.2020**

Наименование пробы (образца)

*Почва:*

*Граница СЗЗ свалки с.Владимировка*

Пробы (образцы) направлены:

*Администрация Чапаевского сельского совета Тюльганского района Оренбургской области*

*462000, Оренбургская область, Тюльганский район, Чапаевский с/с, с.Владимировка, ул.Торговая, 1*

Дата и время отбора пробы (образца) *12 ч. 00 мин. 18.03.2020*

Дата и время доставки пробы *16 ч. 30 мин 18.03.2020*

(образца)

Сотрудник, отобравший пробы: *Помощник врача по общей гигиене*

*Новоженина М.Ю.*

Цель отбора: *Плановый контроль*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого отбирались пробы(образцы):

*Администрация Чапаевского сельского совета Тюльганского района Оренбургской области*

*462000, Оренбургская область, Тюльганский район, Чапаевский с/с, с.Владимировка, ул.Торговая,1*

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*Администрация Чапаевского сельского совета Тюльганского райцона Оренбургской области*

*462000, Оренбургская область, Тюльганский район, Чапаевский с/с, с.Владимировка, ул.Торговая,1*

Код пробы (образца)

Изготовитель:

Дата изготовлення: Номер партии:

Объем партии:

Тара, упаковка: *полиэтиленовый пакет*

НД на методику отбора:

НД на объем лабораторных исследований и их оценку:

*СанПиН 2.1.7.1287-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к качеству почвы»*

Условия транспортировки: *автотранспорт*

Условия хранения:

Дополнительные сведения:

Акт отбора:

Основание для отбора: *Плановый контроль*

Договор:

Должность. Ф.И.О. представителя обследуемого объекта:

ВЦП: *Гигиена и здоровье*