Додаток 10
до Порядку атестації лабораторій на право проведення гігієнічних досліджень факторів виробничого середовища і трудового процесу
(пункт 3 розділу IV)

ЗАЯВА
про видачу дубліката свідоцтва

Заявник _____
(найменування, місцезнаходження лабораторії)

_____
(прізвище, ім'я, по батькові керівника лабораторії)

_____
_____

_____
ідентифікаційний код (для юридичних осіб) _____ вид господарської діяльності, на яку було видано ліцензію _____
_____
реєстраційний номер ліцензії _____ термін дії ліцензії _____

Прошу видати дублікат свідоцтва _____
(повна назва лабораторії)

У зв'язку з (необхідне відмітити)
☐ втратою свідоцтва
☐ пошкодженням свідоцтва
від „___" _____ _____ року № _____.

_____ _____ _____
(найменування посади особи, що подала заяву) підпис (прізвище, ініціали)

„___" _____ _____ року

Дата і номер реєстрації заяви „___" _____ _____ року № _____

_____ _____ _____
(посада особи, яка прийняла заяву) (підпис) (прізвище, ініціали)