



**CERERE  
PENTRU ÎNCERCĂRI DE LABORATOR**

Cod: 5/F-MSM-17

Ediția 05/23.02.2024

Pag. 1/2

**Laborator de Încercări  
Produce Agroalimentare**

**Către**

Î.S. Centrul de Metrologie Aplicată și Certificare

CERERE Nr. \_\_\_\_\_ din “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_

Cod fiscal \_\_\_\_\_

(denumirea agentului economic)

în persoana \_\_\_\_\_

(adresa juridică)

(numele conducătorului)

Telefon \_\_\_\_\_ Cod TVA \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

**SOLICITĂ:**

Încercări de laborator: contract  adresare

Întocmirea documentelor: limba română  limba rusă

Declarația de conformitate  *Regula de decizie*

Raport expediat prin email:  \_\_\_\_\_

Notă:

Denumirea produsului	Unitatea de măsură	Data fabricării	Termen de valabilitate	Cantitatea probei

Producătorul: \_\_\_\_\_  
DN pentru condiții tehnice: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Producătorul: \_\_\_\_\_  
DN pentru condiții tehnice: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Producătorul: \_\_\_\_\_  
DN pentru condiții tehnice: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Producătorul: \_\_\_\_\_  
DN pentru condiții tehnice: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Producătorul: \_\_\_\_\_  
DN pentru condiții tehnice: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Producătorul: \_\_\_\_\_  
DN pentru condiții tehnice: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Producătorul: \_\_\_\_\_  
DN pentru condiții tehnice: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--

Denumirea indicelui solicitat	Numărul de determinări	<i>note</i>	Denumirea indicelui solicitat	Nr. de determinări	<i>note</i>

### ANALZA CERERII ÎN PREZENȚA SOLICITANTULUI

Pentru activitatea solicitată:			
Metoda de încercări:	acreditată <input type="checkbox"/>	neacreditată <input type="checkbox"/>	anulată <input type="checkbox"/>
Resurse fizice, umane:	prezent <input type="checkbox"/>	lipsă <input type="checkbox"/>	
Dotarea cu echipament necesar:	dotat <input type="checkbox"/>	nedotat <input type="checkbox"/>	
Returnarea probei:	nu <input type="checkbox"/>	da <input type="checkbox"/>	
Proba va fi expediată către:			

#### Informații relevante (verbale, telefonice, scrise)

*Eu, subsemnatul, în prezența șefului de laborator, declar, că informația prezentată în cerere este veridică și completă.*

*În conformitate cu prevederile art.7 alin.(9<sup>1</sup>) din Legea nr.306/2018 privind siguranța alimentelor, Laboratorul din cadrul Î.S. CMAC, informează ANSA, cu privire la fiecare caz de identificarea a produselor neconforme reglementărilor aplicabile din domeniul alimentar în urma încercărilor de laborator efectuate la solicitarea operatorilor economici și persoanelor fizice.*

*Am făcut cunoștință și sunt de acord cu condițiile de prestări servicii de către Î.S. CMAC și le accept, neînțelegeri nu sunt.*

*Achitarea pentru serviciile solicitate o garantăm indiferent de rezultatul lor ( pozitiv sau negativ)*

Agentul economic semnătura \_\_\_\_\_ LȘ

Șef laborator / *Responsabil de recepția cererii* semnătura \_\_\_\_\_

Am recepționat cererea și documentele prezentate

Data” \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ (numele, prenumele) \_\_\_\_\_ (semnătura)