

# ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ ИСПЫТАНИЯ АНТИФРИЗА



119297, г. Москва,  
ул. Родниковая, д. 7с4  
+7 499 553-08-70  
mail@oillab.ru  
www.oillab.ru

№ \_\_\_\_\_ (присваивается лабораторией)

## Информация о заказчике

Номер договора

Телефон

Название организации и подразделение

Мобильный телефон

Контактное лицо

E-mail, на который будет отправлен результат

## Комплекс испытания

Базовый  Расширенный

## Дополнительные испытания

Хранение пробы в лаборатории в соответствии с договором и правилами хранения пробы.

## Информация о точке пробоотбора

Ваш № пробы (если имеется)

Дата отбора пробы

Тип оборудования

Точка отбора пробы

Производитель оборудования

Объём жидкости в оборудовании

Модель оборудования

Срок службы оборудования в км или мч  
(общий или после капремонта)

## Информация об объекте анализа

## Цель испытания антифриза

Подписываясь ниже, я подтверждаю заявку и соглашаюсь с политикой конфиденциальности расположенной по адресу <https://www.oillab.ru/politika-konfidencialnosti/> и даю согласие на обработку персональных данных. Я соглашаюсь с правилами обработки пробы и с условиями проведения испытаний.

ФИО и подпись ответственного лица

Дата