

**ЗАЯВА НА ЕКСПЕРТИЗУ**

№ \_\_\_\_\_

**Замовник:** \_\_\_\_\_**Юр. реквізити/Фіз. паспорт:** \_\_\_\_\_**ПІН:** \_\_\_\_\_**Телефон замовника:** +38 \_\_\_\_\_, **e-mail:** \_\_\_\_\_

Відповідальна особа замовника: \_\_\_\_\_

Телефони відповідальної особи: +38 \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Договір: \_\_\_\_\_

**Характеристика зразка (об'єкта):** \_\_\_\_\_

Розміри та особливості зразка (об'єкта): \_\_\_\_\_

(крихке, отруйне, вибухонебезпечне, потребує особливого поводження та ін.)

**Підтверджую**, що наданий зразок(-ки) не відносяться до наркотичних засобів або прекурсорів, психотропних речовин або їх аналогів, до зброї, бойових припасів або вибухових речовин, до отруйних чи сильнодіючих речовин або лікарських засобів, до радіоактивних матеріалів, не перебувають у розшуку та не отримані злочинним шляхом. У разі виявлення таких фактів я розумію настання кримінальної відповідальності відповідно та негайне сповіщення компетентних органів. \_\_\_\_\_ (підпис)

Пакування: \_\_\_\_\_

(скло/пластик; (не) герметично; (не) опломбовано; (відсутня) етикетка; (відсутній) акт відбору)

Супровідні матеріали, надані замовником: \_\_\_\_\_

Повернути зразок:  так, адреса \_\_\_\_\_  ні, утилізувати**Ціль експертизи:** \_\_\_\_\_

(для чого проводиться експертиза: судовий позов, комерційна суперечка, особисті цілі та ін.)

**Мета експертизи:** \_\_\_\_\_

(що потрібно встановити за результатами експертизи: хімічний склад, вартість, марку сплаву та ін.)

Підтверджую, що всі вказані дані про зразок(-ки) є достовірними та повними, розумію, що вказані недостовірні або неповні дані можуть значно впливати на результати експертизи. Підтверджую, що розумію сутність та специфіку методів і методики дослідження. Підтверджую, що ознайомлений з умовами надання послуг викладеними в Публічній оферті <https://inconsulting.com.ua/uk/comp-inf-ua/publicna-oferta.html> (у разі оплати по рахунку-фактурі). Розумію, що наданий зразок(-ки) можуть бути зруйновані або знищені без умислу у процесі дослідження та беру відповідальність на себе. Відповідно до Глави 68 Цивільного кодексу України, доручаю на безоплатній основі здійснити внесення готівкових коштів на розрахунковий рахунок ТОВ «ІН КОНСАЛТИНГ» (у разі оплати готівкою). Зобов'язуюся після надання послуг прийняти їх результати незалежно від їх висновків (позитивні чи негативні) шляхом підписання акту здачі-приймання наданих послуг протягом 5 календарних днів.

\_\_\_\_\_  
(дата)\_\_\_\_\_  
(підпис, прізвище)\*Поля виділені **жирним** – обов'язкові для заповнення**Цю частину заповнює експерт**Документи:  Висновок  Протокол  Без протоколу  Податкові документи

Розрахунок вартості: \_\_\_\_\_

Внесено: \_\_\_\_\_

Дата надходження зразка(-ів): \_\_\_\_\_ Орієнтовна дата завершення: \_\_\_\_\_

Прийнято на дослідження зразок(-ки) відповідно до опису.

Експерт: \_\_\_\_\_ Виїзд: \_\_\_\_\_