**АКТ**

**підготовки до проведення випробувань № \_\_\_\_\_\_\_**

**від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник:**  |  |
| **Представник замовника: (ПІБ, посада, контактний телефон)** |  |
| **Юридична адреса** **замовника:** |  |
| **Телефон, e-mail:** |  |
| **Суб'єкт господарювання:** |  |
| **Адреса суб'єкта** **господарювання:** |  |
| **Об'єкт випробувань, НД:** |  |
| **Представник(и) замовника, що будуть присутні при вимірюваннях:****(посада, ПІБ)** |  |
| **Місце проведення** **випробувань:** |  |
| **Характеристика місця проведення випробувань:****(робоча зона, закриті приміщення, площа, кубатура)** |  |
| **Процес (технологічний), що виконується:** |  |
| **Джерела забруднення:** |  |
| **Дата, час проведення** **випробувань\*:** |  |
| **Цільове призначення** **об'єкт випробувань:** |  |
| **Супроводжувальні** **документи:** |  |

Примітка:\*- заповнює фахівець ВРДЛ Держпродспоживслужби.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Місце (точка)****випробувань** | **Назва****випробувань** | **Джерело забруднення, відстань від****джерела забруднення** | **Правильність****(повнота) наданої інформації \*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Підпис особи (осіб), що заповнила АКТ: |  |
|  |  (посада, підпис, ініціали, прізвище) |