

Директору  
ГБУЗ «ЦЛО ДЗМ»  
Д.А. Цыбанковой

**ЗАЯВКА  
на проведение испытания воды**

Наименование организации-заявителя *ООО «Фарм»* \_\_\_\_\_

Просим провести испытание воды дистиллированной на соответствие требованиям фармакопейной статьи «Вода очищенная» (ФС.2.2.0020.18):

серия 01	в количестве 500 мл
серия 02	в количестве 500 мл
серия	в количестве
серия	в количестве
серия	в количестве
серия	в количестве
серия	в количестве
серия	в количестве
серия	в количестве

Руководитель подпись  
(руководитель организации либо лицо, действующее на основании доверенности)

М.П. «22» мая 2021 г.

печать  
организации