

Pieteikums testēšanas veikšanai TL – 1586 F**VAS „Starptautiskā lidosta „Rīga””
Kvalitātes departamenta Vides trokšņa laboratorija**

Adrese: Lidosta "Rīga" 10/1, Mārupes novads, LV-1053

E-pasts: laboratory@riga-airport.com

telefons: 670 60 435

Nr.

(Aizpilda Laboratorija)

Pasūtītājs: _____
(uzņēmuma nosaukums, reģistrācijas numurs/vārds, uzvārds)

Adrese/Juridiskā adrese: _____

Tālrunis: _____

Testējamais objekts: _____
(trokšņa avots)

Testēšanas vieta: _____

(adrese vai ģeogrāfiskās koordinātes LKS 92 vai WGS 84 sistēmā)

Novērtējamie rādītāji: **L_{diena}, L_{vakars}, L_{nakts}, L_{dvn}, L_{stunda}**
(Liekos izsvītrot)Nosakāmie trokšņa raksturotāji: **L_{ASmax}, L_{AE}, L_{Aeq,T}, L_{P,AS,Is}**
(Liekos izsvītrot)

Piezīmes: _____

Kontaktpersona: _____ Telefona Nr.: _____
(vārds uzvārds) (vēlams mobilais)

E-pasts: _____

Vēlamais testēšanas izpildīšanas laiks: _____

Piekrītu saņemt savā e-pastā Klientu apmierinātības izpētes anketu Testēšanas pārskatu izsniegt: _____
(adrese vai e-pasts, vai saņēmējs, vai faksa numurs)

Pasūtītājs apliecinā, ka izpildītājs ir iepazīstinājis Pasūtītāju ar akreditācijas sfērā norādītām metodēm.

Pasūtītājs piekrīt testēšanai atbilstoši laboratorijas akreditācijas sfērā norādītajām metodēm.

Pasūtītājs apliecinā, ka nodrošinās piekļuvi Testēšanas vietai, kas norādīta šajā veidlapā.

Pasūtītājs apliecinā, ka ir iepazinies ar cenrādi un samaksu veiks atbilstoši cenrādim.

Pasūtītājs: _____
_____ (paraksts, atšifrējums)

20..... . gada _____

| Izmaiņas pasūtījumā (aizpilda laboratorija) | Pasūtītāja paraksts, datums |
|---|-----------------------------|
| | |

