*Nazwa i adres Zleceniodawcy Miejscowość, data*

**GDDKiA O/Lublin**

**Wydział Technologii   
 i Jakości Budowy Dróg-**

**Laboratorium Drogowe**

**ul. Olszewskiego 1a**

**20-481 Lublin**

**ZLECENIE BADAŃ NR ………**

Nazwa Inwestycji:…………………………………………………………………………………………………………………..

Dotyczy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(np. Biuro Inżyniera Kontraktu)* zleca wykonanie następujących badań:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data badania/pobrania | Lokalizacja | Element konstrukcyjny | Nr recepty | Rodzaj badania | Wymagania |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| Informacje dodatkowe  *(np. informacje dotyczące ustalonego przez obydwie strony terminu otrzymania wyników badań)* | | | | | | |

Stwierdzenie zgodności z wymaganiami w sprawozdaniu z badania (spełnia /nie spełnia)

|  |  |
| --- | --- |
| Czy wymagane jest stwierdzenie zgodności    x  Tak Nie | Rodzaj dokumentu, na podstawie którego ma się odbyć stwierdzenie zgodności:  x  x  xxx  ILAC-G8:09/2019, p. 4.2.1  ILAC-G8:09/2019, p. 4.2.2  x  I ILAC-G8:09/2019, p. 4.2.3  x  Inne, jakie:…………………………………….. |

Załączniki:

1.

2.

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko

Tel.:

e-mail:

*Pieczęć i podpis Zleceniodawcy*