|  |  |
| --- | --- |
|   | ДиректоруФГБУ «ВГНКИ»*Л. К. Кишу* |

ЗАЯВКА

НА ДЕПОНИРОВАНИЕ ШТАММОВ МИКРООРГАНИЗМОВ

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заказчика |  |
|  | *(наименование юридического лица или Ф. И. О. гражданина, адрес, телефон, e-mail)* |
| в лице |   |
| на основании |  |

просит провести депонирование штаммов микроорганизмов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование штамма микроорганизма | Нормативный документ | Срок хранения штамма микроорганизма | Примечание |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Форма депонирования *(нужное выбрать)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Хранение |
|  | Гарантийное хранение |
|  | Патентное депонирование |

* Заказчик ознакомлен с порядком и условиями проведения депонирования.
* Заказчик обязуется предоставить образцы штаммов микроорганизмов и дополнительные документы, материалы при необходимости.

К заявке прилагаются следующие документы:

1. Нормативная документация (методика), регламентирующая методы контроля (в том числе молекулярно-генетические) свойств штамма.
2. Паспорт на передаваемый штамм микроорганизма с указанием патогенности и заявляемых свойств.

Руководитель организации (заказчик)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(Ф. И. О.)* |  | *(дата)* |

М.П.