

Руководитель (заместитель руководителя)
м.п. Федеральной службы по аккредитации

Подпись

инициалы, фамилия

06 СЕН 2018

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

№ RA.RU.21ПК63

от « _____ » _____ 201__ г.

на 2 листах, лист 1

**ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ
ИСПЫТАТЕЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРИЙ (ЦЕНТРА) КРАСНОАРМЕЙСКОГО ФИЛИАЛА
ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ»**

353800, Краснодарский край, Красноармейский район, ст. Полтавская, ул. Карла Маркса, 133
353560, Краснодарский край, Славянский район, г. Славянск-на-Кубани, ул. Дзержинского, 243

(адрес места осуществления деятельности)

№ п/п	Документы устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений*	Наименование объекта	Код ОКПД 2**	Код ТН ВЭД ЕАЭС***	Определяемая характеристика (показатель)****	Диапазон измерения**** *
1	2	3	4	5	6	7
353810, Краснодарский край, Красноармейский район, ст. Полтавская, ул. Карла Маркса, 133						
Методы микробиологического анализа						
1	МУ 3049	Продукты животноводства; мясо и мясные продукты, субпродукты, яйца	-	-	Антибиотики (гризин)	0,1 ЕД
353560, Краснодарский край, Славянский район, г. Славянск-на-Кубани, ул. Дзержинского, 243						
Методы микробиологического анализа						
1	МУ 3049	Продукты животноводства; мясо и мясные продукты, субпродукты, яйца	-	-	Антибиотики (гризин)	0,1 ЕД

Главный врач ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»

должность уполномоченного
лица

м. п. (в случае, если имеется)



уполномоченного лица

В.В.Пархоменко

инициалы, фамилия уполномоченного лица