

Э КЗЕМПЛЯР

РОСАККРЕДИТАЦИИ

Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

КАЛАГОВ К.Э.

подпись

инициалы, фамилия

Приложение к заявлению о сокращении
области аккредитации

02 АВГ 2018

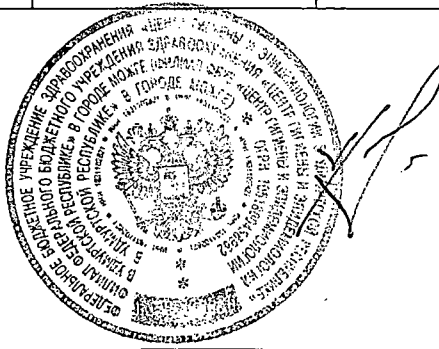
от «___» _____ 20___ г.

на 1 листе, лист 1

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)
филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Удмуртской Республике» в городе Можге
427790 Удмуртская республика, город Можга, улица Ленина, 8

№ п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений	Наименование объекта	Код ОКПД2	Код ТН ВЭД ЕАЭС	Определяемая характеристика (показатель)	Диапазон определения
1	2	3	4	5	6	7
1	ГОСТ Р 52675	Полуфабрикаты мясные и мясосодержащие			Отбор проб	
2	ГОСТ Р 52179	Маргарины, жиры			Отбор проб	
3	ГОСТ Р 52062	Масла растительные			Отбор проб	
4	ГОСТ Р 52472	Водка			Отбор проб	
5	ГОСТ Р 51144	Продукция винодельческая			Отбор проб	
6	ГОСТ 51149	Продукция винодельческая			Отбор проб	

Главный врач
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Удмуртской Республике» в городе Можге
М.П.



Логинов А.Н.