

Запрос о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в атмосферном воздухе

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в воздухе/

Прошу Вас выдать справку о фоновых концентрациях загрязняющих веществ в атмосферном  
воздухе: \_\_\_\_\_  
*указать вещества, для которых будет устанавливаться фон*

\_\_\_\_\_ для \_\_\_\_\_  
*указать цель запроса,*

\_\_\_\_\_ *полное наименование предприятия (объекта)*

\_\_\_\_\_ *и его фактический адрес.*

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКЭВД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на  
которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

М.П.

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в почве

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в почве/

Прошу Вас выдать справку о фоновых концентрациях загрязняющих веществ в почве:

*указать вещества, для которых будет устанавливаться фон*

---

для \_\_\_\_\_ *указать цель запроса,*

*полное наименование предприятия (объекта)*

---

*и его фактический адрес.*

---

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКЭВД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на  
которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

М.П.

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос на выполнение расчета фоновых концентраций загрязняющих веществ в воде по данным ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выполнении расчета фоновых  
концентраций загрязняющих веществ в воде/

Прошу Вас выдать справку о фоновых концентрациях загрязняющих веществ:

*указать вещества, для которых будет рассчитываться фон*

---

в водном объекте \_\_\_\_\_ *указать наименование водного объекта*

для \_\_\_\_\_ *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес,*

осуществляющего \_\_\_\_\_ *указать цель водопользования и местоположение участка*

*водопользования.*

---

Гидрохимические наблюдения в районе водопользования \_\_\_\_\_

*предприятие-*

*водопользователь*

*не проводит.*

**Приложение:**

Карта в масштабе с указанием места водопользования

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

*должность*

---

*М.П.*

*ФИО*

---

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос на выполнение расчета фоновых концентраций загрязняющих веществ в воде по данным наблюдений заказчика

Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»

В.Н.Третьякову

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950

факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выполнении расчета фоновых  
концентраций загрязняющих веществ в воде/

Прошу Вас выдать справку о фоновых концентрациях загрязняющих веществ:

*указать вещества, для которых будет рассчитываться фон*

в водном объекте *указать наименование водного объекта*

для *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес,*

осуществляющего *указать цель водопользования и местоположение участка*

*водопользования.*

**Приложение:**

1. Карта в масштабе с указанием места водопользования;
2. Протоколы количественного химического анализа (КХА) загрязняющих веществ в природной воде **в фоновом створе** в количестве не менее 12 проб за 3 последних года (помесечно! Ионы азота должны быть в пересчете на азот, фосфаты по фосфору, тяжелые металлы – в микрограммах);
3. Аттестат и область аккредитации лаборатории, проводившей анализы, на момент выполнения КХА;
4. Копия справки о назначении створов гидрохимических наблюдений.

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

\_\_\_\_\_ М.П.

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

О назначении створов и периодичности гидрохимических наблюдений за состоянием водного объекта

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о назначении створов/

Прошу Вас назначить створы и периодичность гидрохимических наблюдений за состоянием водного объекта \_\_\_\_\_ *указать наименование водного объекта*

для \_\_\_\_\_ *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес*

в водном объекте \_\_\_\_\_ *указать наименование водного объекта*

для \_\_\_\_\_ *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес,*

осуществляющего \_\_\_\_\_ *указать цель водопользования и местоположение участка*

\_\_\_\_\_ *водопользования.*

**Приложение:**

1. Карта в масштабе с указанием места водопользования;
2. Копия письма о гидрологических характеристиках водного объекта в районе водопользования;
3. Сведения о количестве сбрасываемых сточных вод (*при наличии сброса сточных вод*).

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

\_\_\_\_\_ *М.П.*

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос на назначение перечня показателей, подлежащих контролю в водном объекте

Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»

В.Н.Третьякову

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о назначении перечня показателей,  
подлежащих контролю/

Прошу Вас назначить перечень показателей, подлежащих контролю в водном объекте  
указать наименование водного объекта для \_\_\_\_\_ указать наименование

\_\_\_\_\_ предприятия-водопользователя и его адрес,

\_\_\_\_\_ осуществляющего \_\_\_\_\_ указать цель водопользования и местоположение участка

\_\_\_\_\_ водопользования.

**Приложение:**

График контроля сточных вод (при наличии сброса сточных вод).

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКЭВД \_\_\_\_\_

При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.

\_\_\_\_\_ должность

М.П.

\_\_\_\_\_ ФИО

контактное лицо: ФИО, телефон

Запрос в ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС» о рассмотрении проекта НДС

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о рассмотрении проекта НДС/

Прошу Вас рассмотреть проект нормативов допустимых сбросов (НДС) загрязняющих веществ и микроорганизмов, поступающих со сточными водами \_\_\_\_\_ *указать* \_\_\_\_\_ *наименование предприятия - водопользователя* в \_\_\_\_\_ *указать водный объект –* \_\_\_\_\_ *приемник сточных вод* . Проект нормативов допустимых сбросов (НДС) веществ и микроорганизмов со сточными водами прилагается.

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

М.П.

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос на получение справки о качестве воды в водном объекте в районе водопользования с расчетом УКИЗВ и определением класса качества воды по данным ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выдаче справки об УКИЗВ/

Прошу Вас выдать справку о классе качества и индексе загрязнения (УКИЗВ) воды  
водного объекта \_\_\_\_\_ *указать наименование водного объекта*

для \_\_\_\_\_ *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес,*

в водном объекте \_\_\_\_\_ *указать наименование водного объекта*

для \_\_\_\_\_ *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес,*

осуществляющего \_\_\_\_\_ *указать цель водопользования и местоположение участка*

\_\_\_\_\_ *водопользования.*

Гидрохимические наблюдения в районе водопользования \_\_\_\_\_ *предприятие-*

\_\_\_\_\_ *водопользователь*

\_\_\_\_\_ *не проводит.*

**Приложение:**

Карта в масштабе с указанием места водопользования

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

\_\_\_\_\_ *М.П.*

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос на получение справки о качестве воды в водном объекте в районе водопользования с расчетом УКИЗВ и определением класса качества воды по данным заказчика

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950

факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выдаче справки об УКИЗВ/

Прошу Вас выдать справку о классе качества и индексе загрязнения (УКИЗВ) воды  
водного объекта \_\_\_\_\_ *указать наименование водного объекта*

для \_\_\_\_\_ *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес,*

в водном объекте \_\_\_\_\_ *указать наименование водного объекта*

для \_\_\_\_\_ *указать наименование предприятия-водопользователя и его адрес,*

осуществляющего \_\_\_\_\_ *указать цель водопользования и местоположение участка*

\_\_\_\_\_ *водопользования.*

**Приложение:**

1. Карта в масштабе с указанием места водопользования;
2. Протоколы количественного химического анализа (КХА) загрязняющих веществ в природной воде в фоновом и контрольном створах в количестве 12 штук (помесячно и для каждого створа отдельно!), оптимальное число ингредиентов в 1 пробе не менее 10. Ионы азота должны быть в пересчете на азот, фосфаты по фосфору, тяжелые металлы – в микрограммах;
3. Аттестат и область аккредитации лаборатории, проводившей анализы, на момент выполнения КХА;
4. Копия справки о назначении створов гидрохимических наблюдений.

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКЭВД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

М.П.

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в атмосферном воздухе

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в воздухе/

Прошу Вас выдать справку о фоновых концентрациях загрязняющих веществ в атмосферном  
воздухе: \_\_\_\_\_  
*указать вещества, для которых будет устанавливаться фон*

\_\_\_\_\_ для \_\_\_\_\_  
*указать цель запроса,*

\_\_\_\_\_ *полное наименование предприятия (объекта)*

\_\_\_\_\_ *и его фактический адрес.*

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКЭВД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на  
которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

М.П.

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*

Запрос о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в почве

**Начальнику  
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**

**В.Н.Третьякову**

ул. Бекетова, 10, г.Н.Новгород, ГСП-1,  
603950  
факс 439-58-72

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

/о выдаче справки о фоновых концентрациях  
загрязняющих веществ в почве/

Прошу Вас выдать справку о фоновых концентрациях загрязняющих веществ в почве:

*указать вещества, для которых будет устанавливаться фон*

---

для \_\_\_\_\_ *указать цель запроса,*

*полное наименование предприятия (объекта)*

---

*и его фактический адрес.*

---

Оплату гарантируем.

Наименование плательщика: \_\_\_\_\_

Юр. адрес плательщика: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОКЭВД \_\_\_\_\_

*При необходимости оформления договора указывать ФИО должностного лица, на  
которого заключать договор, и документ, на основании которого оно действует.*

\_\_\_\_\_ *должность*

М.П.

\_\_\_\_\_ *ФИО*

контактное лицо: *ФИО, телефон*