

Бланк предприятия Заказчика (наименование, реквизиты)

Генеральному директору

ООО «МЕТРОКАЛИБР»

Е.Б. Гусенковой

№ исх. _____

Тел: +7 (495) 979-95-01

от « ____ » _____ 202 ____ г.

E-mail: metrokalibr2@yandex.ru

ЗАЯВКА на проведение работ по аттестации испытательного оборудования (ИО)

Прошу провести (первичную, периодическую) аттестацию испытательного оборудования (подчеркнуть необходимое)

расположенного в _____
(адрес места эксплуатации ИО)

Дата проведения аттестации ИО _____ 20 ____ г.

При этом заявитель обязуется обеспечить:

- доступ специалиста ООО «МЕТРОКАЛИБР» на объекты месторасположения ИО;*
- наличие технической документации на ИО (эксплуатационные документы, программы и методики аттестации**);
- условия, необходимые для проведения аттестации ИО.

№	Наименование ИО (по паспорту), тип (/модель)	Кол-во, шт	Методика аттестации (при наличии)	Методики (ГОСТ, РД, МИ, ОСТ, ПНД Ф, Приказ и т.п.), содержащие требования к ИО	Технические характеристики ИО, подлежащие контролю (температура, скорость, давление, и т.д.) с указанием допустимого отклонения (/погрешности)	Заводской/серийный номер
1	2	3	4	5	6	7

Контактное лицо по заявке: _____ ФИО/должность

Контактный телефон, E-mail _____

* - В случае необходимости оформления пропуска, указать какие документы и информацию представить исполнителю.

** - В случае первичной аттестации указать на необходимость разработки методики при гарантии оплатить за эти дополнительные работы.

*** - В случае необходимости согласовать условия доставки исполнителя до места расположения ИО, т.е. предоставить транспорт,