ЗАЯВКА НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО ПОВЕРКЕ СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ

в Общество с ограниченной ответственностью «НТЦ СОТСБИ»

№ Место для ввода текста. от Место для ввода даты.

Прошу выполнить работы (оказать услуги) по поверке средств измерений:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование СИ | Обозначение типа СИ | Кол-во СИ | Тип поверки | Серийный (заводской) номер | Дата производства | Рег. № в ФИФ ОЕИ | Объем поверки\*\* | Владелец СИ (запись в АРШИНе)\* | Выдать протокол | Оформить СОП | Срок поставки СИ на поверку |
| 1 | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Место для ввода текста. | Место для ввода даты. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |[ ] [ ]  Место для ввода даты. |
| 2 | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Место для ввода текста. | Место для ввода даты. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |[ ] [ ]  Место для ввода даты. |
| 3 | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Выберите элемент. | Место для ввода текста. | Место для ввода даты. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. | Место для ввода текста. |[ ] [ ]  Место для ввода даты. |

*В строки, не подлежащие заполнению, поставить прочерк*

Срочное выполнение поверки:

[ ]  не требуется (срок поверки – не более 15 рабочих дней)

[ ]  в течение 1 рабочего дня – 100% от стоимости работ

[ ]  в течение 3 рабочих дней – 50% от стоимости работ

[ ]  в течение 5 рабочих дней – 25% от стоимости работ

\* Заполняется при необходимости внесения в "АРШИН" сведений о владельце СИ

\*\* Графа заполняется только при периодической поверки СИ, предназначенных для измерений нескольких величин или имеющих несколько поддиапазонов измерений, но применяемых для измерений меньшего числа величин или на меньшем числе поддиапазонов измерений, при условии наличия в методике поверки указаний о возможности проведения поверки в сокращенном объеме. Для средств измерений, тип которых утвержден до 18 ноября 2018 г. поверка в сокращенном объеме, проводится, даже если это методикой поверки не установлено

\*\*\* СОП – свидетельство о поверке на бумажном носителе

Заказчик (полное юридическое наименование):Место для ввода текста.

Юридический адрес: Место для ввода текста.

Почтовый адрес: Место для ввода текста.

Реквизиты (ИНН, КПП): Место для ввода текста.

Номер и дата договора (при наличии) Место для ввода текста.

Место выполнения работ (оказания услуг): Выберите элемент.Место для ввода текста.

Адрес места выполнения выездных работ (услуг): Место для ввода текста.

Уполномоченное лицо Заказчика (ФИО, должность, телефон, e-mail) Место для ввода текста.

Руководитель или иное уполномоченного

на это учредительными документами (доверенностью) лицо Заказчика

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Место для ввода текста./

 подпись ФИО