#### Заявка

**на выполнение работ (оказание услуг) по поверке (калибровке) СИ, аттестации ИО и иных работ (услуг) в области обеспечения единства измерений**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику отдела приемки средств измерений  ФБУ «Тест-С.-Петербург»  Е.В. Боеву |

Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**№ учетной карточки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Просим провести периодическую, первичную, после ремонта (нужное подчеркнуть) поверку / калибровку СИ, аттестацию ИО ииных работ (услуг) в области обеспечения единства измерений в соответствии с **договором (гос. контрактом) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

***Если оплата была по предварительному счету обязательно указать номер счета и дату или номер платежного поручения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Передавать сведения о владельце СИ в ФИФ ОЕИ ДА НЕТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ П/П** | № гос.  реестра | Наименование  СИ (ИО), иных работ (услуг) в области обеспечения единства измерений | Тип СИ (ИО)  Модификация  (класс точности, диапазон измерений, количество каналов или количество штук в наборе) | Заводской (инвентарный)  номер | Год выпуска | Кол-во  СИ (ИО) | Примечание  (поверка/  калибровка) | Эталон/  Разряд/  **Рег. № ФИФ**  (указывается для эталонов) | Владелец  (если отличается от заявителя) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Срочность:** | **нет** |  | **1 день** |  | **3 дня** |  | **5 дней** |  |

Реквизиты организации *(при отсутствии реквизитов на бланке)*:

- полное и сокращенное наименование предприятия Заказчика;

- ИНН / КПП

- Контактное лицо:

Телефон (обязательно для заполнения):

Эл. почта:

**Руководитель организации**

**(или главный метролог)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, И.О.)

Примечание:

*1.* ***За срочное выполнение работ (в течение 1-го, 3-х или 5-и рабочих дней) с Заказчика взимается дополнительная плата в размере 100%, 50% и 25% соответственно.***

*2. В случае необходимости получения протоколов поверки СИ - нужно указать отдельным предложением.*