Директору

Череповецкого филиала

ФБУ «Вологодский ЦСМ»

 Козловской Е.Г.

Фирменный бланк организации

**ЗАЯВКА**

**на оказание услуг по метрологии**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик: |  |
| (наименование) |
| ИНН заказчика: |  | Контактный телефон: |  |  |  |
| Договор (Гос. контракт, муниципальный контракт) № |  | Электронная почта: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Владелец СИ: (в случае, если заказчик не является владельцем СИ.) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование, тип средства измерений, год выпуска, номер в ФИФ по ОЕИ | Заводской/серийный/инвентарный номер | Количество, шт. | Наименование работ (поверка, калибровка , аттестация ИО, испытания), условия работ (срочность, поверка в неполном объеме). ТЗ или НД( на калибровку), выдача свидетельства о поверке/ извещения о непригодности на бумажном носителе | Внесение записи о поверке в паспорт/формуляр СИ | Разряд и номер ГПС, перечень методик поверки, содержащих требования к эталону, регистрационный номер СИ в качестве эталона во ФГИС «АРШИН». |
|  |   |  |  |  |  | *Заполняется для эталонов* |
|  |  |  |  |  |  | *Заполняется для эталонов* |
|  |  |  |  |  |  |  |

Со сроками и порядком проведения работ ознакомлен(а)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  | дата подачи заявки |  |  |  | подпись заявителя |  | ФИО |