В.о. генерального директора

ДП «Херсонстандартметрологія»

М.К. Курдюмову

Вих. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка на виконання робіт**

Прошу провести комплекс метрологічних робіт, пов’язаних з повіркою (державною метрологічною атестацією, атестацією) засобів вимірювальної техніки (далі – ЗВТ), випробувального обладнання (далі – ВО).

1. Перелік ЗВТ або ВО:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Фактичний власник ЗВТ та ВО | Найменування  ЗВТ | Тип ЗВТ, ВО | Заводський  номер | Кількість,  од. |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Додаткові умови проведення повірки, метрологічної атестації, атестації (заповнюється при виконанні робіт на місці експлуатації):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Місце проведення повірки |  | |
| 2. Проїзд фахівців силами | ДП «Херсонстандартметрологія» |  |
| замовника |  |
| 3. Доставка робочих еталонів силами | ДП «Херсонстандартметрологія» |  |
| замовника |  |
| 4. Проживання за рахунок | ДП «Херсонстандартметрологія» |  |
| замовника |  |
| 5. Відстань до об’єкту (використання транспорту  ДП «Херсонстандартметрологія») | |  |

3. Контактна особа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(посада) (ПІБ) (тел. / МОЖ. / e-mail)

Керівник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.