ДИРЕКТОРУ ФБУ "АМУРСКИЙ ЦСМ"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ СЧЕТА НА ПОВЕРКУ (КАЛИБРОВКУ)**

**СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ (СИ)**

Заказчик: ИНН

Плательщик: ИНН

Договор (Гос. контракт) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПЕРЕЧЕНЬ СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование, тип СИ | Заводской №, год выпуска, производи-тель | Пределы  измерений | Погреш-  ность  (класс  точности,  разряд) | Коли-  чес-тво,  шт | № Госреестра | Эталон  или  рабочее  СИ  (Э**/**СИ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги | Все приборы  или выборочно,  указать №№ п/п |
| 1 | Выезд на место эксплуатации СИ по адресу: |  |
| 2 | Услуга срочной поверки (калибровки) в течение \_\_\_\_\_ дней |  |
| 3 | Предоставление протокола поверки (калибровки) |  |
| 4 | Для калибруемых СИ расчет неопределенности не требуется |  |

Главный метролог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ответственный исполнитель) Подпись ФИО

Контактный телефон:

E - mail: