ФБУ «Марийский ЦСМ»

424006, Республика Марий Эл,

г. Йошкар-Ола, ул. Соловьева, д. 3

Директору

А.В. Сазонову

Заявка

наименование организации

Просим Вас провести поверку (калибровку) нижеперечисленных средств измерений, по договору (контракту) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование СИ, тип СИ (включая модификацию), номер в Госреестре, год выпуска | Заводской (инвентарный) номер | Срок проведения поверки (калибровки) СИ | Стоимость поверки (калибровки) СИ за 1 ед. без НДС по договору (контракту) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактное лицо: |  |  |  |  |  |
|  | фамилия, инициалы |  | подпись |  | дата |
| Номер телефона: |  |  |  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Директору ФБУ «Марийский ЦСМ»

А.В. Сазонову

**Уважаемый Александр Николаевич!**

В соответствии с Приказом № 2906 от 28.08.2020 г. (в редакции Приказа № 37 от 13.01.2022 г.) предоставляется согласие о передаче сведений о владельце средств измерений в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование Владельца СИ / ИНН)

Перечень СИ приведен в заявке на оказание услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2022.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

#  Фамилия ИО