|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА НА АТТЕСТАЦИЮ ИСПЫТАТЕЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ В ФБУ** «**МАРИЙСКИЙ ЦСМ»** | | | | Владелец ИО/ИНН | |  | | | | |
| Плательщик | |  | | | | |
| Адрес плательщика | |  | | | | |
| ИНН плательщика | |  | | | | |
| Контактное лицо | |  | | | | |
| Тел./факс | |  | | | | |
| Электронная почта | |  | | | | |
| Необходимость перехода на ЭДО (электронный документооборот) | | ДА | НЕТ | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | | | |
| **№ п/п** | **Наименование ИО, тип ИО** | **Год выпуска** | **Диапазон измеряемых значений (единицы величин)** | | **Заводской номер/ Буквенно-цифровое обозначение** | | | **Количество, шт.** | | **Наличие методики аттестации**  **(да/нет)** |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  | |  |
|  | Примечание: |  | |  | |  | |  |
|  | « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  | | | | |
|  |  | фамилия, инициалы | | | | подпись | |  |  | | | | |
|  |  | | | | | | |  |  | | | | |