

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИЕМ СИ ПО МЕСТУ НАХОЖДЕНИЯ ЗАКАЗЧИКА

Прошу Вас направить специалиста для передачи следующих средств измерений (СИ) на поверку/калибровку:

№ п/п	Наименование СИ	Первичная/периодическая поверка/калибровка (указать нужное)	Тип СИ	Модификация	Изготовитель	Заводской номер или инвентарный номер	Разряд и наименование поверочной схемы, рег. номер эталона*	Регистрационный номер СИ в ФИФ ОЕИ (номер госреестра)	Год выпуска	Комплектность (перечислить сдаваемые комплектующие на СИ, документы на СИ)

\*- необходимо заполнить для СИ, применяемых в качестве эталонов.

Адрес, по которому будет осуществлена передача СИ на поверку: \_\_\_\_\_

Необходимо ли заказывать пропуск для заезда на территорию Заказчика \_\_\_\_\_ (да/нет)

Предполагаемая дата и время забора СИ на поверку \_\_\_\_\_

На СИ, прошедшие поверку с положительным результатом, необходимо:

нанести знак поверки \_\_\_\_\_ (да/нет)

выдать свидетельство о поверке \_\_\_\_\_ (да/нет)

в паспорт (формуляр) внести запись о проведенной поверке \_\_\_\_\_ (да/нет)

**Информация, необходимая Исполнителю, для оформления документов, после приема СИ:**

Наименование Заказчика: \_\_\_\_\_

Реквизиты Заказчика: \_\_\_\_\_

В случае наличия договора указать: № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Контактные данные Заказчика для осуществления отправки бухгалтерских документов:**

Контактное лицо (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_, тел/факс \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**Канал связи для оповещения о готовности СИ:**

Контактное лицо (ФИО, подпись) \_\_\_\_\_, тел/факс \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Необходимо осуществить возврат СИ: \_\_\_\_\_ (да/нет)