#### Заявка

**на выполнение работ (оказание услуг) по поверке (калибровке) СИ**

**и аттестации ИО**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору  ООО «Тулбокс»  Зиновьеву Е.М |

Исх.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**№ учетной карточки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Просим провести периодическую, первичную, после ремонта (нужное подчеркнуть) поверку / калибровку СИ, аттестацию ИО в соответствии с **договором (гос. контрактом) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

***Если оплата была по предварительному счету обязательно указать номер счета и дату или номер платежного поручения.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ П/П.** | № Гос.  реестра | Наименование СИ (ИО) | Тип СИ (ИО)  (модификация) | Заводской номер | Год выпуска | Кол-во СИ (ИО) | Примечание  (поверка/ калибровка/ диапазон) | Эталон/  разряд |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Методики поверки прилагаются** *(при наличии)***.**

Оплату гарантируем.

Реквизиты организации *(при отсутствии реквизитов на бланке)*:

- полное и сокращенное наименование предприятия Заказчика;

- ИНН / КПП

- Контактное лицо:

Телефон / факс:

Эл. почта:

**Руководитель организации**

**(или главный метролог)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, И.О.)

Примечание:

*1. В случае необходимости* ***срочной*** *поверки (калибровки) СИ* ***(при наличии возможности у исполнителя)*** *это нужно указать в заявке отдельным предложением.*

*2.* ***За срочное выполнение работ (в течение 3-х - 5-и рабочих дней) с Заказчика взимается дополнительная плата.***