|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** **организации** |  |  |  |

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ РАБОТ ПО ПОВЕРКЕ СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ**

Прошу провести поверку следующих средств измерений:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование СИ, тип, модификация | Рег. номер в ФИФ по ОЕИ | Год выпуска СИ | Заводской/инвентарный номер | Метрологические характеристики (при необходимости) | Объем поверки**1)** | Вид поверки**2)** | Оформить свидетельство о поверке | Выдать протокол поверки | Срок предоставления СИ в поверку (месяц, год) | Внесение сведений о результатах поверки в эксплуатационную документацию | Срочность выполнения**3)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ☐ | ☐ |  | ☐ | ☐ |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ☐ | ☐ |  | ☐ | ☐ |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ☐ | ☐ |  | ☐ | ☐ |

|  |
| --- |
| **1)**графа заполняется в случае поверки в сокращенном объеме.**2)** периодическая – ПР; первичная – П.**3)** надбавка 30 % за проведение срочной поверки СИ в течение 4 рабочихдней; надбавка 50 % за проведение срочной поверки СИ в течение 2 рабочихдней. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Принадлежность средства измерений (указать организацию-владельца) *в случае*** ***не указания в ФИФ будет направлена информация о предоставлении СИ в поверку плательщиком по счету*** |  |
| *Наименование организации* |

*Заявитель подтверждает, что указанные в заявке средства измерений не входят в перечень средств измерений, поверка которых осуществляется только аккредитованными в установленном порядке в области обеспечения единства измерений государственными региональными центрами метрологии, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. № 250.*

*Реквизиты организации согласно учётной карточке предприятия прилагаю.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Должность |  | ФИО |
| Телефон: |  |  | E-mail: |  |