**Республиканское унитарное предприятие «Лидский центр стандартизации метрологии и сертификации» (Лидский ЦСМС)**

**ЗАЯВКА** **№** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**на ПОВЕРКУ средств измерений**

***Заявитель*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

наименование заявителя

**Владелец**

наименование владельца

Прошу провести **поверку** средств измерений:

|  |
| --- |
| на месте эксплуатации (месторасположение (адрес) указать в колонке «Примечание») |
| в Лидском ЦСМС |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№ п/п** | **Наименование, тип СИ** | **Кол-во СИ** | **Заводской(ие)**  **номер(а) СИ или иной(ые) идентификационный(ые) номер(а)** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Примечание:*** Номер заявки заполняется работниками Лидского ЦСМС.

**Заявитель:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Заявку принял:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи подпись расшифровка подписи

|  |
| --- |
| ***ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УКАЗАННУЮ В ЗАЯВКЕ ИНФОРМАЦИЮ НЕСЕТ ЗАЯВИТЕЛЬ*** |

**контактный тел**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_