**Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «**\_\_\_\_**»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20\_\_\_ г.**

*заполняется сотрудником АО «УЭХК»*

|  |
| --- |
| **Главному метрологу АО «УЭХК»** |
| **К.В. Зайцеву** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Наименование организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Договор / счетна проведение метрологических работ и услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

**на проведение работ по поверке, калибровке средств измерений**

Прошу Вас принять **средства измерений**:

| **№ п/п** | **Наименование СИ** | **Тип СИ** | **Количество** | | **Заводской номер** | **Метрологические характеристики** | | **Год выпуска** | **Номер в Федеральном информационном фонде по обеспечению единства измерений** | **Комплектность / Адрес**  (при передаче СИ в поверку/на калибровку **/**  при поверке/калибровке на выезде) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **штук (СИ в наборе, измер. каналов )** | **наборов** |
| **Разряд,**  **погреш-ность,**  **КТ** | **Предел (диапазон) измерений** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **7** | | **8** | **9** | **10** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заявку составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О., подпись)

Контактный телефон **✓** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Эл. почта **✓** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сдал ✓**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон **✓** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О., подпись)

Явные внешние дефекты/механические повреждения обнаружены/не обнаружены

(заполняется сотрудником АО «УЭХК») (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется сотрудником АО «УЭХК») (описать имеющиеся дефекты/механические повреждения) (подпись сдающего)

Комплектность соответствует гр. 10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется сотрудником АО «УЭХК») (Ф.И.О., подпись)

кроме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать № п/п (заполняется сотрудником АО «УЭХК»)  (Ф.И.О., подпись)

несоответствие комплектации подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ф.И.О, подпись.)

**Принял ✓**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О., подпись) (заполняется сотрудником АО «УЭХК»)

В случаях:

- отсутствия **СИ** в Федеральном информационном фонде по обеспечению единства измерений;

- не предоставления и/или предоставления недостоверной информации о **СИ** в заявке Заказчика;

- отсутствия в документации на методы и средства поверки указаний на возможность проведения поверки

на меньшем числе поддиапазонов или меньшем числе величин

**С ПРОВЕДЕНИЕМ КАЛИБРОВКИ СОГЛАСЕН:** **✓**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

**Руководитель организации:**

**✓**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (подпись)