Директору ООО «МСЦ»

А.Г. Плескову

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВКА****на проведение испытаний[[1]](#footnote-1)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ:***наименование юридического лица,* *ФИО индивидуального предпринимателя* *или ФИО физического лица и его паспортные данные* |  |
| **ОГРН/ ИНН/ КПП** |  |
| **Юридический адрес:** |  |
| **Фактический адрес места осуществления деятельности:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **e-mail:**  |  |
| **Должность руководителя** |  |
| **ФИО руководителя** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Банковские** **реквизиты:** | **название банка** |  |
| **город** |  |
|  | **р/с**  |  |
|  | **к/с** |  |
|  | **БИК** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование продукции***(в соответствии с паспортом, формуляром)* |  |
| **Заводской номер:** |  |
| **Год выпуска:** |  |
| **Срок службы***(в соответствии с паспортом.)* |  |
| **Степень биомеханического воздействия (RB)[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Производитель:** **Юридический адрес:***(наименование изготовителя, юридический адрес)* |  |
| **Фактический адрес места осуществления деятельности, телефон:** |  |
| **Собственник (Владелец):** |  |
| **Эксплуатирующая организация:** |  |
| **Цель проведения испытаний[[3]](#footnote-3):** |  |
| **НД, на соответствие которым проводятся испытания** |  |
| **НД на методы, в соответствии которыми проводятся испытания** |  |
| **Место проведения испытаний:** |  |
| **Отбор образцов проводится:** |  |
| **Правило принятия решения:***Простая приемка/иное* |  |
| **Неопределенность измерений:** *оценивать /не оценивать* |  |
| **Согласен с размещением информации во ФГИС ФСА** |  |
| **Дополнительная информация:** |  |

**Оплата работ гарантируется.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации\*** |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *И. О. Фамилия* |
| **Главный бухгалтер\*** |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *И. О. Фамилия* |
|  | **М. П.** |  |  |

**ВНИМАНИЕ! ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ!**

Заявка принята и зарегистрирована

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

 *Подпись И.О. Фамилия*

1. Заполняется ИЛ [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется при испытаниях аттракционов [↑](#footnote-ref-2)
3. Испытания в целях: сертификации, декларирования, оценки технического состояния (первичная, повторная), продления срока службы, другое [↑](#footnote-ref-3)