Директору ООО «МСЦ»

Е.А. Грачиковой

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Должность руководителя** |  |
| **ФИО руководителя** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование продукции**  *(в соответствии с паспортом, формуляром)* |  |
| **Заводской номер:** |  |
| **Год выпуска:** |  |
| **Срок службы** *(в соответствии с паспортом)* |  |
| **Степень биомеханического воздействия (RB)[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Изготовитель:**  наименование |  |
| юридический адрес |  |
| фактический адрес места осуществления деятельности |  |
| **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:** *учитывать /не учитывать* |  |
| **Контактные данные для связи**  **(ФИО, телефон):** |  |

**Заявитель ознакомлен**:

* с правилами отбора, хранения, доставки и количеством образцов, необходимом для проведения испытаний/измерений (при проведении испытаний в целях сертификации и декларирования);
* с условиями и порядком проведения испытаний/измерений.
* с необходимостью размещения протоколов испытаний во ФГИС Росаккредитации
* информация, передаваемая в ИЛ, считается конфиденциальной и не передаётся третьим лицам за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

**Заявитель обязуется:**

* обеспечить доступ на объект для проведения испытаний;
* создать условия для проведения испытаний;
* предоставить все необходимые образцы для проведения лабораторных испытаний.

**Заявитель несёт ответственность:**

* за достоверность представленных документов и сведений;
* за идентичность документов на бумажных и электронных носителях.

**Заявитель оставляет за лабораторией право:**

* применения дополнительных методов испытаний, в том числе инструментальных, согласно области аккредитации ИЛ (в случае необходимости).

**Заявитель:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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