**Форма заявки**

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ стр. \_\_\_\_\_

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

Должность руководителя

ФБУ «ЦСМ Республики Башкортостан»

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

Инициалы, фамилия

Исх. № \_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

***ЗАЯВКА***

на выполнение работ (оказание услуг) в области обеспечения единства измерений:

Вид работ: **поверка средств измерений**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Рег. номер в ФИФ ОЕИ | Наименование  СИ, тип  (модификация, исполнение)[[1]](#footnote-1) | Заводской/ инвентарный номер | Кол-во | | Диапазон изме-рений[[2]](#footnote-2) | Показатели точности (класс, разряд, погрешность) | Сфера ГРОЕИ  (вид деятель-ности)[[3]](#footnote-3) | Пункт по перечню СИ Постановления № 250 от 20 апреля 2010 г |
| шт. | на-бор |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10[[4]](#footnote-4) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Оформление результатов поверки** *(с учетом требований методики поверки утвержденного типа СИ)*  Владелец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| свидетельство о поверке /извещение о непригодности к применению | нанесение знака поверки | внести запись о проведенной поверки в паспорт (формуляр) |
| *да/нет* | *да/нет* | *да/нет* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ при поверке СИ, используемых в качестве эталона** | | | | | |
| № п/п | Статус эталона согласно ГПС, ЛПС, методике поверки | Наименование ГПС, ЛПС, методики поверки | Год выпуска | При повторной оценке соответствия указать рег. номер согласно перечня в ФИФ ОЕИ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Инициалы, фамилия

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Инициалы, фамилия

М. П.

1. Указывается в соответствии с описанием утвержденного типа СИ [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается диапазон измерений в соответствии с описанием утвержденного типа СИ. В случае поверки СИ на меньшем числе величин или на меньшем числе поддиапазонов измерений (для СИ, тип которых утвержден до 18 ноября 2018 г.), необходимо указать соответствующую информацию [↑](#footnote-ref-2)
3. п. 3 статьи 1 главы 1 Федерального закона от 26.06.2008 № 102-ФЗ «Об обеспечения единства измерений» [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполнение столбцов 9, 10 обязательно только при поверке СИ, используемых в сфере государственного регулирования обеспечения единства измерений [↑](#footnote-ref-4)