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

Наименование заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ стр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместителю директора по метрологии

ФБУ «ЦСМ им. А.М. Муратшина   
в Республике Башкортостан»

Исмагилову Р.Р.

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

***ЗАЯВКА***

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

Вид работ: **аттестация испытательного оборудования**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование испытательного оборудования | Заводской/ инвентарный номер | Метрологические (технические) характеристик | Первичная/ периодическая/повторная аттестация | Необходимость в разработке ПМА |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дополнительные условия проведения аттестации испытательного оборудования** | | |
| **Аттестация проводится комиссией ФБУ «ЦСМ им. А.М. Муратшина в Республике Башкортостан»** | **Участие представителя ФБУ «ЦСМ им. А.М. Муратшина в Республике Башкортостан» с предоставлением оборудования** | **Необходимость проведения метрологической экспертизы ПМА** |
| *да/нет* | *да/нет* | *да/нет* |

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

Подпись Инициалы, фамилия

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

Подпись Инициалы, фамилия

М. П.