**Заявка**

|  |  |
| --- | --- |
| Рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от ­\_\_\_\_\_ 202.. г. | Генеральному директору  ООО «Автопрогресс-М»  Никитину А.С. |
|  | от ………………………….. |

**Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202.. г.**

Прошу Вас выставить счет, договор и провести калибровку средств измерений (СИ), в порядке и на условиях, установленных в вашей организации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование, тип СИ, год выпуска, изготовитель | Кол-во | Номер СИ в ФГИС «Аршин»  (при наличии) | Заводской номер | Владелец СИ  (наименование, ИНН) | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявитель является владельцем всех СИ, передаваемых на калибровку…………. |  | *отметьте нужное*  ☑ |
| Провести калибровку по адресу заказчика (выезд)………………………………………. |  |
| Указать дополнительную информацию на бумажном носителе: ……………………….. |  |

………………………………………………………………………………………………………

Указать требуемую МК (методику калибровки): разработанную МЦ «Автопрогресс-М» либо иную МК (нужное подчеркнуть) .

МК: ………………………………………………………………………..

Оплату гарантируем.

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО или название организации |  |
| Адрес |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| Контактное лицо |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

Заявитель дает согласие на обработку его персональных данных, указанных в настоящей заявке и предоставляемой им документации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| дата | подпись | | | ФИО |

**Отметки о приёме-передаче СИ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Видимые повреждения[[1]](#footnote-1): | | |
|  | | |
|  | | |
| Визуальных повреждений нет |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | СДАЛ: | ПРИНЯЛ: |
| дата | ФИО/подпись | ФИО/подпись |
| Заявитель не имеет претензий по состоянию и комплектности СИ после проведения работ по калибровке вышеуказанных СИ. Заявитель получил: СИ, оформленные результаты работ, акт сдачи-приемки работ. | | |
|  | ВЫДАЛ: | ПОЛУЧИЛ: |
| дата | ФИО/подпись | ФИО/подпись |

Уведомить о готовности по e-mail Планируемая дата готовности СИ ….....202…г.

По поводу готовности средств измерений звонить по тел.: +7 (495) 120-03-50 (доб. \_\_\_\_\_)

1. При приёме СИ на калибровку исполнителем перечисляются замеченные внешние дефекты и не соответствие комплектности СИ. Исполнитель не несет ответственность за скрытые повреждения СИ, которые не могли быть выявлены визуально при приёме СИ. [↑](#footnote-ref-1)