|  |  |
| --- | --- |
|  **Название организации****Адрес** **Телефон/факс****Реквизиты: ИНН, КПП, Р/с, к/с, Банк, ОКВЭД** (С 01.01.2017 г. действует новый классификатор ОКВЭД2 ОК 029-2014 утвержден новым приказом Росстандарта от 31.01.2014 N14-ст., вступил в силу с 11.07.2016). Заявка должна обязательно содержать **новые** коды! (ОКВЭД ОК 029-2001 отменен). | НачальникуФГБУ «Северо-Западное УГМС»И.Л. Сазоновой  |

 **Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

**Заявка**

**на выполнение работ (оказание услуг) по поверке СИ**

Просим провести поверку средств измерений согласно перечню:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п.п. | №гос.реестра | НаименованиеСИ | Тип СИмодификация | Заводской(инвентарный)номер | Годвыпуска | Кол-воСИ | Примечание(поверка,диапазон) | Владелец(еслиотличаетсяотзаявителя) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Даю/не даю согласие на внесение информации о владельце СИ в ФИФ Аршин.

Оплату гарантируем.

Реквизиты организации:

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 МП

Гл. бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполненное заявку необходимо отправить

на эл. почту market@meteo.nw.ru или по т/факсу (812) 328-27-22,

либо привезти лично по адресу: г. Санкт-Петербург, В.О., 23-я линия, д.2а

По всем вопросам можно обратиться по тел. (812) 328-27-22.