Директору

Орехово-Зуевского филиала

ФБУ «Ростест-Москва»

Е. В. Голубевой

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО

Директору Орехово-Зуевского филиала

ФБУ «Ростест-Москва»

А. А. Дзюбе

**Заявка**

Прошу Вас провести поверку/калибровку СИ/аттестацию ИО/МКС в порядке и на условиях, установленных в вашей организации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование СИ | Тип (модификация) | Заводской номер | Количество | Предел измерений | Категория СИ (эталон, рабочее) |
| шт. | набор |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО: |  |
| Адрес: |  |
| Тел./факс: |  |
| ИНН (при наличии):  |  |
| Тел. |  |

Число \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи