|  |  |
| --- | --- |
| **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). | Начальнику  ФГБУ «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 | Наименование  СИ | Тип СИ  модификация | Заводской  (инвентарный)  номер | Год  выпуска | Кол-во  СИ | Примечание  (поверка,  диапазон) | Владелец  (если  отличается  от  заявителя) |
| 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](mailto: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.