ФБУ «Кузбасский ЦСМ»

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

*Наименование организации, ФИО физического лица, ИП*

**Заявление на поверку средств измерений,**

**применяемых в качестве эталона**

Просим Вас выполнить работу:

(наименование (тип), модификация СИ, заводской номер)

Регистрационный номер эталона:

(указать регистрационный номер эталона, в случае отсутствия поставить прочерк)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Поверочная схема / методика поверки 1 |  | Статус эталона (разряд) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  | (Дата) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность заявителя) |  | (Подпись) |  | (Фамилия, Инициалы) |

Примечания:

1. Указывается шифр стандарта на государственную поверочную схему или дата и номер приказа Росстандарта об утверждении государственной поверочной схемы или наименование локальной поверочной схемы заявителя или документ на методику поверки.

В случае указания наименования локальной поверочной схемы заявителя необходимо прилагать копию локальной поверочной схемы.