На бланке Заявителя

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_

Первому заместителю директора – руководителю Центра эталонов,

поверки и калибровки БелГИМ

Волынцу А.С.

 Старовиленский тракт, 93

г. Минск, 220053

e-mail: info@belgim.by

Заявка на проведение технических и/или сертификационных испытаний

Просим заключить договор и выставить счет на оплату за выполнение
технических/сертификационных испытаний.

(нужное подчеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование изделия с указаниемторговой марки, модели (при наличии) |  |
| Количество образцов,предоставляемых на испытания |  |
| ТНПА, устанавливающиетребования и методы испытаний |  |
| Наименование заявителя |  |
| Адрес заявителя |  |
| Наименование производителя |  |
| Адрес производителя |  |
| Перечень предоставляемых документов:1.2.3. |
| Просим применить правило принятия решений о соответствии\* | Простое принятие | На основе защитной зоны w=U |
|  |  |
| Примечание: \* – в случае отсутствия отметки о варианте принятия решения будет применен вариант простого принятия |

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО исполнителя |  |
| Контактный телефон исполнителя |  |
| Электронная почта исполнителя |  |
| Реквизиты организации для оплат работ: |
| – счет IBAN |  |
| – банк |  |
| – БИК SWIFT |  |
| – УНП |  |

Оплату гарантируем

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО