*На фирменном бланке организации*

|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | Общество с ограниченной ответственностью «ЭкспертЛабс» (ООО «ЭкспертЛабс»)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  108811, город Москва, километр Киевское шоссе 22-й (п Московский), домовл.4, строение 1, этаж 7, комната 132  e-mail: info@expert-labs.ru тел. +7(495)975-91-66  Генеральному директору ООО «ЭкспертЛабс» Васильеву А.С. |

Заявка на предоставление услуг

Просим Вас выполнить метрологические работы на установленных в Вашей организации условиях следующего оборудования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование СИ / Тип СИ | Кол-во СИ | Заводские номера | Вид работ (первичная поверка / периодическая поверка / калибровка) | Год выпуска | Объем работ (полный / сокращенный) | Собственник прибора (наименование, ИНН) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Реквизиты организации:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Тел./факс |  |
| e-mail: |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк |  |
| БИК |  |
| К/с |  |
| Р/с |  |

*(Выбрать необходимый вариант):*

* Счет на оплату прошу направить в наш адрес. Оплату гарантируем.
* Работы прошу оказать по счету / договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Просим предоставить свидетельство о поверке в печатном виде.**

Должностное лицо ответственное за составление заявки (ФИО, должность, телефон): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \* |  |  |  |
| должность | подпись |  | расшифровка подписи |

\* - руководитель, иные должностные лица – с указанием документа основания (доверенность, приказ и т.д., с указанием даты и номера документа)