

На бланке организации

Директору ФБУ «Калужский ЦСМ»

Р.А. Горбунову

**Заявка  
на проведение измерений**

**№ учетной карточки 9654**

В соответствии с договором № 3215 от «12» января 2021 г. просим осуществить следующие метрологические работы (услуги):

№№ п/п	Наименование, тип, модификация оборудования	Заводской (серийный) номер	Проведение измерений	
			Характеристики, заявляемые для измерения	Документ, регламентирующий требования к оборудованию
1	2	3	4	5
1	Стальной стержень	25	диаметр, длина	ГОСТ 5802-86

Сведения о владельце  
оборудования

(указывается в случаях, если заказчик не является владельцем)

ООО «Старт» (если оборудование сдаёт не владелец)

наименование/ИНН

Фактический адрес проведения  
аттестации

г. Калуга, ул. Московская, д. 1

Реквизиты организации (при отсутствии реквизитов на бланке):

Полное и сокращенное наименование предприятия Заказчика	Общество с ограниченной ответственностью «Старт» / ООО «Старт»
ИНН / КПП	4051237514 / 745157225
Контактное лицо	Иванов Иван Иванович
Телефон / факс	56-87-45
Электронная почта	ivanovii@mail.ru

Оплату гарантируем.

Руководитель организации  
(или иное уполномоченное лицо)

инженер

должность

(подпись)

Иванов И.И.

(Фамилия, И.О.)