|  |
| --- |
|  |
|  |  |  Руководителю Енисейского управления Ростехнадзора   А.В. Ходосевичу  |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о согласовании методик и (или) программы проведения испытаний (измерений) тепловых энергоустановок** |
|  |
|  |
| (полное, сокращенное и фирменное наименование, организационно-правовая форма в соответствии с учредительными документами) |
|  |
| адрес юридический |  |
| почтовый адрес |  |
| фактический адрес  |  |
| ОГРН | ИНН |
| телефон | факс |
| электронная почта |  |
| в лице |  |
| (Ф.И.О. должность руководителя, заявителя) |
| Сведения об организации, подтверждающие статус специализированной организации на проведение испытаний (измерений) тепловых энергоустановок (выписка из Устава со ссылками, либо иные подтверждающие документы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расписать необходимую информацию)Сведения об организации (обязательно сведения о квалификации специалистов участвующих в проведении испытаний, сведения о проверке знаний и аттестации данных специалистов):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расписать необходимую информацию)Сведения о применяемых средствах измерений и их соответствии требованиям действующих нормативных правовых актов и нормативно-технических документов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расписать необходимую информацию)На основании предоставленных сведений и документов просит рассмотреть и согласовать *методики и (или) программы* проведения *испытаний (измерений)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(нужное подчеркнуть) |
|  |
|  |
| Ответ просим направить по адресу:  |    |
|  |
| либо передать  |    | , действующему по доверенности  |
|  (фамилия, имя, отчество)Приложение:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(копии конкретных документов (вышеперечисленных, по документации к заявлению) на\_\_\_\_ листах в 1 экз.2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать наименование направленных *методик и (или) программ* проведения *испытаний (измерений)*) на\_\_\_\_ листах в 1 экз.Достоверность сведений в представленных документах подтверждаю. |
|  Руководитель (заявитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П. Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ответственного) Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |