|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |