Руководителю

(генеральному директору)

ООО «КИП-консалт»

Зеленову М.Ю..

Исх. № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**Заявка на оказание услуг**

**Просим Вас выполнить:**

**Поверку, Срочная поверка, Градуировку, Ремонт, Добавление веществ, Замену веществ, Замену диапазона, Диагностику, Замену хим. лент**

***(оставить необходимое, убрать лишнее)***

**ПРОСИМ ДОБАВИТЬ ВЫПИСКУ СВИДЕТЕЛЬСТВА О ПОВЕРКЕ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ СТОИМОСТЬЮ 800 РУБ.**

***(оставить необходимое)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Наименование юридического лица** |  | |
| 1. **Юридический адрес** |  | |
| 1. **Фактический адрес** |  | |
| 1. **Почтовый адрес** |  | |
| 1. **Телефон/факс организации** |  | |
| 1. **ИНН / КПП** |  | |
| 1. **№ корр. счета банка, № расчетного счета, БИК, наименование банка** |  | |
| 1. **Ф.И.О. (полностью) и должность лица, уполномоченного заключать договор, документ основания (Устав/Доверенность)** |  | |
| 1. **Модификация и заводской номер прибора** | **ГАНК-4 (А), (АР), (Р), С, Сех, РБ, РБС *(оставить необходимое, убрать лишее)***  **заводской номер \_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| 1. **Описание некорректной работы прибора** |  | |
| 1. **Наименование ВЛАДЕЛЬЦА СИ с указанием ИНН (обязательно) для корректного внесения в ФГИС “Аршин”** |  | |
| 1. **СКАН ПАСПОРТА (3-5 СТР.)** | **НЕОБХОДИМО ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИКЛАДЫВАТЬ!!** | |
| **Перечень поверяемых (градуированных/калиброванных) веществ**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Наименование (НАЗВАНИЕ) вещества**  **Тип воздуха (А/Р/АР)** | **Требуется замена реактивной ленты** | **Требуется замена корпуса хим. кассеты** | | **1** | **Аммиак (АР)\*** |  |  | | **2** | **Озон (Р)\*** |  |  | | **3** | **Углерод оксид (Угарный газ) (А)\*** |  |  | | **4** |  |  |  | | **5** |  |  |  | | **6** |  |  |  |   **\*- пример**  **Перечень добавляемых веществ\*\***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Наименование (НАЗВАНИЕ) вещества** | **рабочая зона (Р)** | **атмосферный воздух (А)** | | **1** |  |  |  | | **2** |  |  |  | | **3** |  |  |  |   \*\* заполняется при необходимости **(ВНИМАНИЕ – ДИАПАЗОНЫ ЦИРФАМИ НЕ ПРОПИСЫВАТЬ!!)**  **Перечень заменяемых веществ\*\***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Уже установленные вещества**  **Тип воздуха (А/Р/АР)** | | **Новые заменяемые вещества**  **Тип воздуха (А/Р/АР)** | | **1** |  |  | | **2** |  |  | | **3** |  |  |   \*\* заполняется при необходимости  **Примечание: Датчики заменяются только на датчики, кассеты – только на кассеты**  **Изменение диапазона\*\***   |  |  | | --- | --- | | **С диапазона атмосферного воздуха (А) на расширенный диапазон (АР)** |  | | **С диапазона рабочей зоны (Р) на расширенный диапазон (АР)** |  | | **А диапазона атмосферного воздуха (А) на диапазон рабочей зоны (Р)** |  | | **С диапазона рабочей зоны на (Р) диапазон атмосферного воздуха (А)** |  |   \*\* заполняется при необходимости | | |
| 1. **Заявку составил (Ф.И.О.)** |  | |
| 1. **Контактные телефоны,**   **E-mail** |  | |
| 1. **Комплектация для проведения услуг** | **Газоанализатор (ОБЯЗАТЕЛЬНО)**  **зонд**  **фильтр**  **кассеты (указать кол-во)**  **сумка-кофр**  **паспорт прибора (оригинал)**  **заявка (оригинал)** |  |

**Представитель организации м. п подпись**

**ВНИМАНИЕ – К ЗАЯВКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИЛОЖЕН СКАН ПАСПОРТА (3-5 СТР.) ВС ПЕРЕЧНЕМ ВЕЩЕСТВ !!**