**НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

Директору

ФБУ «Омский ЦСМ»

А.В. Бессонову

В соответствии с п.18 «Порядка проведения поверки средств измерений, требования к знаку поверки и содержанию свидетельства о поверке» (Приказом Минпромторга от 31.07.2020 № 2510), прошу провести поверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ типа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование средства измерений (СИ)) (тип СИ)

зав. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, принадлежащего нашей организации, для

 (заводской номер)

работы с измерительными каналами №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с

 (номера измерительных каналов)

использованием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ типа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование первичного преобразователя) (тип первичного преобразователя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя организации) (ФИО)

 МП