НА БЛАНКЕ ПИСЬМА ЗАЯВИТЕЛЯ (КОНТРАГЕНТА)

*(регистрационный номер, дата)*

*Заявление подписывается руководителем юридического лица, лицом, его замещающим, или индивидуальным предпринимателем,* ***представившим средства измерений на поверку***

*Если Контрагент не является Владельцем, то к заявлению прилагается заявление от Владельца средства измерений о согласии предоставления сведений.*

Директору

ФБУ «Омский ЦСМ»

А.В. Бессонову

644116, г. Омск, ул. Северная 24-я, 117А

**info@ocsm.omsk.ru**

**Заявление о передаче сведений о владельце средств измерений в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений\***

*Выберите один из вариантов!*

1) Прошу передавать сведения о владельце средств измерений в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений, на все СИ, предоставляемые в поверку в течение 20\_\_ года.

Владелец СИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Прошу передать сведения о владельце средств измерений в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений на СИ по счету №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_.

Владелец СИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Прошу передать сведения о владельце средств измерений в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений, на средства измерений согласно перечню:

Перечень средств измерений:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование, тип СИ | Заводской номер | Владелец СИ |
| 1 |  |  |  |

Контактные данные

*(ФИО, должность, телефон, электронный адрес)*

 *( должность) (подпись) (инициалы, фамилия)*

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

дата

НА БЛАНКЕ ПИСЬМА ВЛАДЕЛЬЦА СИ

*(регистрационный номер, дата)*

*Заявление подписывается руководителем юридического лица, лицом, его замещающим, или индивидуальным предпринимателем,* ***Владельцем СИ***

Директору

ФБУ «Омский ЦСМ»

А.В. Бессонову

644116, г. Омск, ул. Северная 24-я, 117А

**info@ocsm.omsk.ru**

**Заявление от владельца средства измерений**

**о согласии предоставления сведений\***

*(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя - Владельца средств измерений)*

подтверждает владение и дает свое добровольное согласие на передачу

*(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя - представившего*

*средства измерений на поверку)*

в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений сведений о владельце следующих средств измерений (СИ), передаваемых в поверку:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование, тип СИ | Заводской номер |
| 1 |  |  |

 *( должность) (подпись) (инициалы, фамилия)*

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

дата