НА БЛАНКЕ ПИСЬМА ЗАЯВИТЕЛЯ

*(регистрационный номер, дата)*

*Заявление предоставляется от имени Владельца СИ!*

И.о. директора

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)*

Руководитель Заявителя

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

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

дата