От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование организации, ФИО физического лица, ИП*

**Заявление на поверку средств измерений**

 **отдельных измерительных каналов и (или) отдельных автономных блоков\***

Просим Вас рассмотреть возможность проведения поверки и в случае принятия положительного решения выполнить работу:

*(наименование (тип), модификация СИ, заводской номер*)

измерительных каналов / отдельных автономных блоков

*(указать наименование измерительного канала и (или) отдельного автономного блока)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (Дата) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Должность заявителя) |  | (Подпись) |  | (Фамилия, Инициалы) |

*\*п.18 Порядка проведения поверки средств измерений, утвержденного Приказом Минпромторга России № 2510 от 31.07.2020 г «Об утверждении порядка проведения поверки средств измерений, требований к знаку поверки и содержанию свидетельства о поверке»*