ЗАЯВА НА ПРОВЕДЕННЯ ВИПРОБУВАНЬ
у ВЛ ТОВ «ТЕСТМЕТРСТАНДАРТ»

Замовник ____

Прошу провести
випробування продукції ____

____
(*найменування, інші дані про продукцію)*

відповідно до акту відбору № ______ від__________________

Види випробувань, що необхідно проводити
____
____

Представник замовника:
Посада___________________________ ____

____
(ПІБ, підпис)
" " 202__ р.
____

<u>Заповнюється після затвердження</u>

Стан наданого зразка відповідає (не відповідає) вимогам НД
Зразок прийнятий (не прийнятий) на випробування, реєстраційний № _________________
Орієнтовний термін виконання ____
Метод проведення випробувань – відповідно до сфери акредитації
____
Додаткові відомості
Необхідні додаткові документи ____
____

Погоджено

Представник замовника	Відповідальна особа ВЛ
____________	____________
ПІБ, підпис	ПІБ, підпис
" " 202__р.	" " 202__р.