вих. №\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.

Керівнику

органу з інспектування

ТОВ «ПРОМТЕХДІАГНОСИИКА»

**ЗАЯВКА**

Прошу провести наступні види робіт:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Назва устатковання(*тип, марка, рік виробництва, заводський (обліковий, реєстраційний, господарський) номер*) \*\*\* | Вид робіт |
| Експертне обстеження | Технічний огляд |
| Повний позачерговий\* | Первинний | Періодичний | Частковий\*\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

\* *для електроустановок замінюється на «Опосвідчення безпечного стану»*

\*\* *застосовується тільки для ВПМ*

\*\*\* *додається помітка* *при виготовленні технічного журналу нагляду*

Відповідальна особа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(посада, ПІБ)*

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Посада керівника) (Підпис) (П.І.П.)*