|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю испытательного центра Фамилия И.О.194100, г. Санкт-Петербург, улица Кантемировская, д. 12АТел./факс: +7 (812) 448-25-03; Е-mail: info-ins.spb@bk.ru |
| ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.на проведение оценки соответствия лифта в форме обследования на соответствие требованиям ТР ТС №011/2011  |
|  |
| Наименование заявителя |
| Код по ОКПО: |  | ИНН:  |  | Код ОГРН (ОГРНИП): |  |
|  |  |  |  |  |  |
| КПП: |  |  |  |  |  |
| Юридический адрес:  |  |
|  |  |
| Телефон /факс:  |  |
|  |  |
|  |
| Уполномоченное лицо заявителя: |  |
|  | Ф.И.О., телефон |
|  |  |
| просит провести оценку соответствия лифтов в форме обследования согласно Приложению 1. |
| Дополнительные сведения: |
|  |
|  |
|  |
| Руководитель организации  |  |  |
|  | (подпись) |  |
| (м.п.) |  |  |

***Оформляется на Бланке организации!***

Приложение 1 к заявке

на проведение оценки соответствия лифта в форме обследования на соответствие ТР ТС №011/2011

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Адрес объекта установки лифта** | **Идентификационный (рег. или зав.) № лифта** | **Месяц, год последнего освидетельствования** | **Год изготовления** | **Изготовитель** | **Назначение** | **Грузоподъёмность** | **Скорость** | **Число остановок** | **Высота подъема** | **Дата ввода в эксплуатацию** | **Тип привода лифта** | **Тип привода дверей** | **Обследование отработавшего / не отработавшего назначенный срок службы** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственное лицо заказчика: |  |  |  |
|  | (Подпись) |  | (Ф.И.О.) |