Директору ООО «АМТ-комплект»

Коротких И.Е.

**Заявка на определение радиационного выхода рентгеновского излучателя согласно МР №0100/12883-07-34**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик:** | ООО «» | | | |
| *(наименование юридического лица)* | | | |
| **ИНН/КПП:** |  | | | |
| **ОГРН:** |  | | | |
| **Юридический адрес:** |  | | | |
| **Адрес проведения работ:** |  | | | |
| **Готовность оборудования к контролю эксплуатационных параметров** |  | | | |
| *(Готов или дата готовности)* | | | |
| **Контактное лицо:** |  | | | |
| *(должность, Ф.И.О.)* | | | |
| **Номер телефона:** | +7 | | | |
| **e-mail:** |  | | | |
| **Наименование аппарата:**  (Согласно регистрационному удостоверению) | | **Заводской номер** | **Год выпуска** | **Год ввода в эксплуата-цию** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

При проведении испытаний будет предоставлена техническая документацию на рентгеновский аппарат и обеспечено присутствие представителей «Заказчика», ответственных за эксплуатацию оборудования.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *должность* |  | *Подпись М.П.* |  | *ФИО* |

**Заполняется сотрудниками ООО «АМТ комплект»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заявка принята:** |  |  | 2021 |
| **№ заявки:** |  | | |
| **Анализ заявки:** |  | | |
| (Выполнение или отказ) | | |
| **Номер договора:** |  | | |
| **Исполнитель:** |  | | |
| **№ протокола:** |  | | |