|  |
| --- |
|   **Приложение 1****Бланк уведомления** **подаваемого физическими и юридическими лицами, осуществляющими ремонт, ввод в действие и монтаж средств измерения, а также юридическими лицами, осуществляющими расфасовку продукции, производство и/или импорт бутылок, используемых в качестве мерных сосудов**  |
| Руководителю Национального института метрологии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  Настоящим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование физического/ юридического лица, форма организационно-правовая, адрес, телефон, фискальный код)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_уведомляет о выполнении деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование вида деятельности: ремонт, монтаж, ввод в действие,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_средства измерения, используемые в областях общественного интереса, выполнения расфасовки продукции, производство и/или импорт бутылок, используемых в качестве мерных сосудов)  и просит зарегистрировать в Реестре физических и юридических лиц, осуществляющих ремонт, ввод в действие и монтаж средств измерения, а также юридических лиц, осуществляющих расфасовку продукции, производство и/или импорт бутылок, используемых в качестве мерных сосудов.К настоящему прилагается декларация под собственную ответственность, в которую включены достоверные данные о метрологической деятельности, которая выполняется. С условиями регистрации ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.   Всего материалов на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ страницах.  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(заявитель)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя)  |