

Научно-исследовательский центр по испытаниям
и доводке автотехники ФГУП «НАМИ»
(НИЦИАМТ ФГУП «НАМИ»)
Техническая служба 22/В Соглашения 1958 г.

141830, Российская Федерация, Московская область,
Дмитровский городской округ, поселок Автополигон
тел.+7 (495) 993-8443, факс +7 (495) 993-8440, e-mail:info@autorc.ru

Исх. № _____
от _____

ЗАЯВКА

на проведение работ по исследованиям (испытаниям) и измерениям транспортных средств / компонентов транспортных средств

1. Заявитель

_____ наименование заявителя (для юр. лица), ФИО заявителя (для физ. лица)

в лице

_____ должность, ФИО

действующего на основании

_____ документ, номер, дата выдачи

просит провести испытания

_____ наименование и обозначение заявляемой продукции: марка, коммерческое наименование

_____ тип, модификация, категория ТС / обозначение компонента (объекта испытаний)

код ТН ВЭД ЕАЭС

изготовитель

_____ наименование, адрес

на соответствие требованиям

_____ обозначение, раздел (пп.) Правил ООН (с указанием редакции / поправок / дополнений)

для целей:

- оформления сообщения об официальном утверждении типа
 распространения / пересмотра сообщения об официальном утверждении типа _____ №, дата выдачи сообщения
 контроля соответствия продукции утвержденного типа _____ №, дата выдачи сообщения
 оценки характеристик (параметров) по методам испытаний

С предоставлением:

- заключения о соответствии
 сведений на иностранном (английском) языке

2. Для проведения работ по оценке соответствия заявителем предоставляются:

- техническое описание заявленной продукции на русском языке на английском языке*
 сообщения об официальном утверждении типа
 протоколы испытаний
 необходимое количество образцов
 иные документы _____ представленные документы

3. Заявитель гарантирует оплату работ

4. Дополнительные сведения:

Реквизиты заявителя

_____ наименование и адрес

Телефон _____ факс _____ e-mail _____

ИНН _____ КПП _____ ОГРН _____

БИК _____ Кор. Счет № _____

Расчетный счет № _____ в банке (наименование) _____

_____ ФИО, должность, email и телефон сотрудника, занимающегося заявкой, документ, подтверждающий полномочия
(в случае, если сотрудник не состоит в штате заявителя)

Заявитель

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

МП _____

Заполненное поле считается подтверждением / согласием с условием.

* ТО представляется на русском и английском языках в случае, если требуется оформление результатов испытаний на двух языках.