**Испытательная лаборатория «СибТест»**

**общества с ограниченной ответственностью «Центр пожарной экспертизы»**

**(ИЛ «СибТест» ООО «ЦПЭ»). 660111, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Башиловская 8А, стр. 3. Телефон +7 (391) 218-19-10. E-mail:** [**sibtest@yandex.ru**](mailto:sibtest@yandex.ru)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Входящий №** | **Дата поступления:** | **Отметка о выполнении:** |

**ЗАЯВКА**

**на проведение испытаний в добровольной системе «Реестр пожарной безопасности»**

**Заказчик:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| (название фирмы, ОРГН, код ОКПО, код ИНН, КПП  или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | |
| **Юридический адрес:** | | | | | | | | | | | |
| **Банковские реквизиты:** | | | | | | | | | | | |
| **Телефон:** | | | **E-mail:** | | | | | **Факс:** | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **в лице:** | | | | | | **действующего на основании:** | | | | | |
| (должность, фамилия, имя, отчество руководителя) | | | | | | | | | | | |
| **просит провести испытания:** ГОСТ Р 53254-2009 «Техника пожарная. Лестницы пожарные наружные стационарные. Ограждения кровли» | | | | | | | | | | | |
| (*метод испытаний)* | | | | | | | | | | | |
| **объекта защиты** | | | | | | | | | | | |
| *(наименование объекта защиты (тип, марка, модель и др.), его адрес местонахождения)* | | | | | | | | | | | |
| **выполненного по** | | | | | | | | | | | |
| (наименование и обозначение проектной документации) | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | № | Наименование ограждения,  технические характеристики | Количество метров ограждения кровли | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| Прочие условия, оговоренные с Заказчиком: | | | | | | | | | | | |
| **Заказчик обязуется:**  - обеспечить предоставление возможности проведения испытаний;  - предоставить заверенные копии: свидетельства ОГРН, ИНН, Устава, проектной документации на объект защиты;  - оплатить все расходы по проведению испытаний. | | | | | | | | | | | |
| ***Руководитель организации*** | | | |  |  | | ***Главный бухгалтер*** | | | |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  | / |  | |  |  | |  | | / |  |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия) | |  |  | | (подпись) | |  | (инициалы, фамилия) |

МП