

Директору
ТОВ «ІНКОМ СПБ»
О.М. Загребельному

« ____ » _____ 20 ____ р. № _____

ЗАЯВА

Прошу Вас провести технічне обстеження наступних машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки:

№ з/п	Найменування устаткування, його тип, марка, модель	Зав. №	Облік. №	Рік випуску	Основні технічні характеристики	Вид робіт*

* в табл. внести цифрами, вид робіт який потрібно виконати:

1. Експертне обстеження (технічне діагностування);
2. Первинний технічний огляд;
3. Періодичний (черговий) технічний огляд;
4. Позачерговий технічний огляд;
5. Виготовлення технічної документації;
6. Неруйнівний контроль;
7. Інше _____

ЗАЯВНИК:

1) повна назва суб'єкта господарської діяльності _____

2) юридична адреса суб'єкта господарської діяльності: _____

3) ідентифікаційний код суб'єкта господарської діяльності (ЄДРПОУ): _____

4) місцезнаходження устаткування: _____

5) посада, прізвище, ім'я, по батькові, номер телефону, факс, електронна адреса керівника суб'єкта господарської діяльності: _____

6) відповідальна (контактна) особа, прізвище, ім'я, по батькові, номер телефону: _____

Керівник
суб'єкта господарської діяльності _____

(підпис)

(ініціали та прізвище)

МП