

ДО РО/сектор НА ГД МИУ
гр. Благоевград**ЗАЯВЛЕНИЕ № 5/20.09.2022 г.**за проверка
съгласно Наредбата за средствата за измерване, които подлежат на метрологичен контрол

Моля, отбележете със знак „X“ приложимото за Вашия случай.

ВИД НА ПРОВЕРКАТА:

ПЪРВОНАЧАЛНА:	НОВО ПРОИЗВОДСТВО <input type="checkbox"/>	ПОСЛЕДВАЩА:	ПЕРИОДИЧНА <input checked="" type="checkbox"/>
	ВНОС <input type="checkbox"/>		СЛЕД РЕМОНТ <input type="checkbox"/>
			УНИЩОЖЕН ЗНАК <input type="checkbox"/>
			ОТ ПРЕХОДНА ПРОВЕРКА <input type="checkbox"/>
			ДОБРОВОЛНА <input type="checkbox"/>

ЗАЯВИТЕЛ:„ ТИБИЕЛ“ ЕООД.....
(наименование на юридическото или физическото лице)

Тел.: 0885499199

Факс:

E-mail: tbl_ood@mail.bg

АДРЕС: Перник, 2300, площад „Свети Иван Рилски“ №1
(област, община, п.к., гр./с., квартал, ул., №)**ЗАЯВЯВАМ**в Бензиностанция – ГСМ 3 в град Бобов дол
(наименование адрес на обекта)за проверка на средства за измерване съгласно **Приложение 1** към настоящото
заявление, които (ще) използвам в случаите по чл. 5 от Закона за измерванията.

Допълнителна информация:.....

На основание чл. 16 а от **Наредба № Н-18** от 13.12.2006 г. за регистриране и отчитане на
продажби в търговските обекти чрез фискални устройства **заявявам по Приложение 1 а**
за:

ПЪРВОНАЧАЛНА ПРОВЕРКА <input type="checkbox"/>	ПОСЛЕДВАЩА:	ПЕРИОДИЧНА <input checked="" type="checkbox"/>
		СЛЕД РЕМОНТ* <input type="checkbox"/>

Електронна система с фискална памет (ЕСФП), средства за измерване-нивомер и
Бензино-газо колонки -2 бр.

при проверка след ремонт:

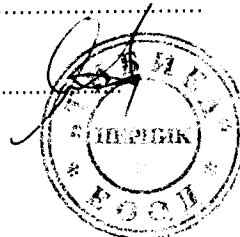
(кратко описание на извършения ремонт на ЕСФП)

ПРЕДЛОЖЕНА ДАТА ЗА ПРОВЕРКА: 26.08.2022X НА МЯСТО ПРИ ЗАЯВИТЕЛЯ***** ☐ В ЛАБОРАТОРИЯ ☐ НА ПУНКТ*****В гр. Бобов дол.....
Заявителят **осигурява/не осигурява** калибрирани еталони за извършване на проверката СИ.**НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:**☐ ПРЕДВАРИТЕЛНО ПО БАНКОВ ПЪТ☐ В БРОЙ:☐ ПРЕДВАРИТЕЛНО☐ НА МЯСТОТО НА ПРОВЕРКАПРИ НЕОБХОДИМОСТ ОТ ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛНО ПЛАТЕНА ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ СУМА, ДА СЕ
ИЗПОЛЗВАТ СЛЕДНИТЕ БАНКОВИ РЕКВИЗИТИ:

Банка:Клон:BIC:IBAN:

ДАТА: 20.09.2022.

ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ:.....



ПРИЛОЖЕНИЕ 1 (към заявленияето за проверка): СРЕДСТВА ЗА ИЗМЕРВАНЕ, ЗАЯВЕНИ ЗА ПРОВЕРКА

№ по ред*	Наименование на СИ	Тип	№ от Регистъра на одобрените типове СИ/нотифицирано лице***	Идентифик. №**	Обхват	Клас на точност/ Допустима грешка/ Разделителна способност	Данни за извършена предходна проверка****		
							Дата	Вид на проверката	Име/Номер на лицето, извършило проверката
1	Бензино-/газо-/колонка	ADAST895x.x1	сер.№18593						
2	Бензино-/газо-/колонка	ADAST V-line 899x.xxx	сер.№154						
3	Нивомер модел FNIR VISY-X	тип 4914 с конзола visy Command GUI	сер.№ 11836						

ПРИЛОЖЕНИЕ 1а (към заявленияето за проверка): ЕСФП, ЗАЯВЕНИ ЗА ПРОВЕРКА

№ по ред	Наименование и тип на ЕСФП	Производител	№ на свидетелство за одобрен тип ЕСФП	Идентификационен №
1	ЕСФП ОЙЛ СИС 2.0-D-KL	DATECS FR-800	169 FS от 01.04.2019 година	номер на ФУ: OS005507 номер на ФР: 58005507

* при по-голям брой средства за измерване се прилага допълнителен списък

** при модулни средства за измерване на разход на течности, различни от вода, се уточнява броят на проверките по един идентификационен номер.

*** в случаите, когато средството за измерване се пуска на пазара и/или в действие след процедура по одобряване на типа.

**** ползва се само при последваща проверка на СИ за пряка продажба.

***** когато контролът на средствата за измерване се извършва на мястото на производство, доставка, монтаж, използване или ремонт, заявителят осигурява помощен персонал (чл. 27 от ЗИ).