

МИУ-РО-П-404-Ф01
ДО РО/сектор НА ГД МИУ
гр.

ЗАЯВЛЕНИЕ №/..... Г.

за проверка
съгласно наредбата за средствата за измерване, които подлежат на метрологичен контрол

Моля, отбележете със знак „X“ приложното за Вашия случай

ВИД НА ПРОВЕРКАТА:

ПЪРВОНАЧАЛНА	нов произходство <input type="checkbox"/>	ПОСЛЕДВАЩА:	периодична <input checked="" type="checkbox"/>
	внос <input type="checkbox"/>		след ремонт <input type="checkbox"/>
			износен знак <input type="checkbox"/>
			от предходна проверка <input type="checkbox"/>
			друга причина <input type="checkbox"/>

тел. 0886 909 602

ЗАЯВИТЕЛ:

„ТИ БИ ЕЛ“ ЕООД

адрес: област Перник, община Перник

гр. Перник, пл. „Св. Иван Рилски“ № 1

ЗАЯВЯВАМ

в „БСИ - ОФ“ на адрес - гр. Перник, ул. „Али Бир“ № 1

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)

при проверка след ремонт

ПРЕДЛОЖЕНА ДАТА ЗА ПРОВЕРКА:

☒ на място при заявителя ☐ в лаборатория ☐ на пункт

в гр. Перник

Заявителят осигурява/не осигурява калибрирани еталони за извършване на проверката СИ.

НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:

☐ предварително по банков път

☒ в брой

☐ предварително

☒ на мястото на проверка

при необходимост от възстановяване на предварително платена от заявителя сума, да се
използват следните банкови реквизити:

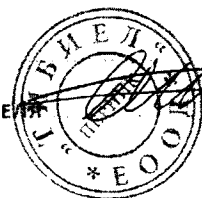
Банка

дата 13.11.2018

ПОДПИС

НА

ЗАЯВИТЕЛЯ



ПРИЛОЖЕНИЕ 1 (към заявлението 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	Бензиномерна колонка Wayne Global Century	Global Century S11-211P 90	CE0402	46-1060734		±0.5%			

ПРИЛОЖЕНИЕ 1а (към заявлението 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 1.0-Д-КЛ тип FAFNIR VISY-X - 26p.		129FS/26.01.2012	106588084

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