Директору

ООО «ИКЦ «Запсиб-Экспертиза»

А.Г. Безденежных

**ЗАЯВКА**

**на проведение неразрушающего контроля**

**1)Наименование оборудования (объектов)**

Системы газоснабжения (газораспределения)

**2)Вид (метод) неразрушающего контроля**

Проникающими веществами (капиллярный)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес нахождения объекта контроля | Наименование объекта контроля | Наименование элементов подвергаемых контролю | Объем (количество) |
| 1 | Ленина 5 | Трубопровод | Сварные соединения | 50 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Реквизиты заказчика:** |  |
| **Наименование учреждения/организации-плательщика (в соответствии с учредительными документами):** | МБУ МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 445 |
| **Должность, ФИО руководителя:** | ЗАВЕДУЮЩИЙ, Макарова Елена Викторовна |
| **Основание для подписания договора руководителем или иным уполномоченным лицом: устав, приказ, доверенность (с приложением заверенной копии доверенности):** | Устав |
| **Юридический адрес:** | г Нижний Новгород, ул Фруктовая, д 11 |
| **Почтовый адрес:** | г Нижний Новгород, ул Фруктовая, д 11 |
| **Расчетный счет:**1234567890 | **Наименование банка:**БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК |
| **Кор. Счет:**30101810900000000607 | **БИК:**042520607 |
| **ИНН/КПП(организации):**5260070577/526001001 | **ОГРН:**1025203023669 |
| **Тел/факс:** | **e-mail:**galuzik@yandex.ru |

/ /

(должность, наименование организации) (подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель:

Евгений