**Директору**

**ТОВ «КАРПАТТЕХНОАЛЬЯНС»**

**В.М. Товарницькому**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. №\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА НА ІНСПЕКТУВАННЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу Вас провести обстеження наступних машин, механізмів, устатковання підвищеної небезпеки: | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **№**  **п/п** | **Найменування устатковання** | **Зав. №** | **Облік. №** | **Рік виготовлення.**  **Технічні характеристики.** | **Вид робіт\*** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | |
| *\* в табл. внести цифрами, вид робіт який потрібно виконати:*  1. первинний технічний огляд;  2. періодичний (черговий) технічний огляд;  3. позачерговий технічний огляд;  4. експертне обстеження (технічне діагностування);  5. виготовлення технічної документації;  6. неруйнівний метод контролю (УЗТ, УЗК, КД, МПД, ТВ та ін.)  7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 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 / назва та юридична адреса власника 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)

\* Форма заявки впроваджена Процедурою системи менеджменту ПМ 7.1-7.4/3 (додаток А)