

ФК 404-1
За СИ при доставка на
горива до потребителите

До „ФЛОУТЕСТ“
Оправомощена лаборатория
гр. Търговище

ЗАЯВЛЕНИЕ

за последваща периодична проверка на средства за измерване, съгласно
Наредба за средствата за измерване подлежащи на метрологичен контрол /ДВ.
бр.98/2003г./

От

(наименование на заявителя, фирма ,)

(адрес на управление)

ЗАЯВЯВАМ,

че на територията на

(общини, селища, квартали, комплекси и др., където се намират имотите на потребителите)

(ще) използвам в случаите по чл.5 от Закона за измерванията

(наименование и тип на средствата за измерване, групирани по характеристики от Наредбата)

Общ брой средства за измерване, подлежащи на проверка

Съгласно междупроверочния интервал, заявявам по години както следва:

първа година - брой по местонахождение

втора година - брой по местонахождение

трета година - брой по местонахождение

Приложение: (при недостиг на място, подробностите се вписват в приложен списък)

Маркирай при наличие

Време и място на извършване на проверката:

Проверката ще се извършва през:

месец

в лаборатория „ФЛОУТЕСТ“ - гр. Търговище

Дата:

Подпис на заявителя:

ПРИЛОЖЕНИЕ
към заявление за проверка на
разходомери за природен газ

ПРИЛОЖЕН СПИСЪК

№	Тип	Вид	Фабри- чен номер	Обхват Qmin –Qmax [m³/h]	Произво- дител	Год. на произв.	№ от регистъра на одобрените типове средства за измерване	Предло- жен месец за проверка

Заявител: