**Угловой штамп Генеральному директору**

**ООО «Амурский технический центр»**

**Бочкареву С И**

675029 г. Благовещенск, ул. Мухина 120, оф. 314,

тел./факс 8 (416-2) 77-25-05, e-mail: amtc99@inbox.ru

**Заявка №** \_\_\_\_\_\_\_\_

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.**

**Прошу Вас провести периодическое**[[1]](#footnote-1)/**полное техническое освидетельствование лифта**[[2]](#footnote-2)

*(Нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес установки  *(улица, дом, подъезд)* | Количество  остановок | Заводской номер | Год выпуска/ввода |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Полное наименование предприятия  *(с указанием формы собственности)* | | |  | |
| Сокращенное наименование | | |  | |
| Адрес заказчика | | |  | |
| Почтовый адрес | | |  | |
| ИНН | | |  | |
| ОГРН | | |  | |
| Телефон /факс | | |  | |
| Адрес электронной почты | | |  | |
| ФИО, должность, телефоны (рабочие, сотовые) руководителя | | |  | |
| ФИО, должность, телефоны (рабочие, сотовые) лица ответственного за эксплуатацию, техническое состояние | | |  | |
| Реквизиты предприятия | | |  | |

***Приложение №1 к заявке: Карточка контрагента (анкета организации).***

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. (подпись) (ФИО)

1. **ГОСТ Р 53783-2010** *«Лифты. Правила и методы оценки соответствия лифтов в период эксплуатации»:*

   *- Устанавливают правила и методы оценки соответствия лифтов* ***в течение назначенного срока службы*** *и лифтов,* ***отработавших назначенный срок службы*** *(см. п. 4.1.);* [↑](#footnote-ref-1)
2. **ГОСТ Р 53782-2010** *«Лифты. Правила и методы оценки соответствия лифтов при вводе в эксплуатацию»:*

   *-Устанавливают правила и методы оценки соответствия смонтированных (модернизированных) на объектах лифтов* ***перед вводом в эксплуатацию*** *(см. Раздел 1 ГОСТа).* [↑](#footnote-ref-2)