

На фирменном бланке заявителя

Руководителю Органа по сертификации
ООО «ИКЦ «Экспертиза Кузбасса»

(Ф.И.О. руководителя органа по сертификации)

ЗАЯВКА
на проведение оценки соответствия лифта требованиям
технического регламента Таможенного союза «Безопасность лифтов»

Прошу провести оценку соответствия лифта(ов)

(указать из перечисленного: в течение назначенного срока службы в форме периодического технического освидетельствования;
в течение назначенного срока службы в форме частичного технического освидетельствования;
вновь вводимого(ых) в эксплуатацию в форме полного технического освидетельствования;
отработавшего(их) назначенный срок службы 25 лет в форме обследования (технического диагностирования);
на соответствие требованиям ТР ТС 011/2011 «Безопасность лифтов» в форме экспертизы)

в количестве:

(указать количество лифтов)

Идентификационные данные лифта(ов):

(указать для каждого лифта соответственно модель и тип, грузоподъемность, регистрационный (заводской) номер, год ввода в эксплуатацию (для лифтов, отработавших назначенный срок службы 25 лет), количество остановок, адрес установки)

(должность руководителя ЮЛ)

(Наименование ЮЛ)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

или

Индивидуальный предприниматель

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.