|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение C**  (обязательное)    Форма сертификата уполномочивания  на выполнение измерений в областях общественного интереса     |  | | --- | | Государственный герб  Республики Молдова |       ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование Центрального органа по метрологии)      СЕРТИФИКАТ УПОЛНОМОЧИВАНИЯ   |  |  | | --- | --- | | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата регистрации “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_  годен до “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ | | |
|  |  |
| |  |  | | --- | --- | | Настоящий сертификат подтверждает, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование юридического лица и организации, составной частью которой является, адрес)    УПОЛНОМОЧЕН в Национальной системе по метрологии согласно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (индикатив нормативного документа)    на выполнение **измерений в областях общественного интереса**.    Область уполномочивания представлена в приложении к настоящему сертификату который является составной частью настоящего сертификата.    Метрологический надзор будет выполняться с периодичностью 1 год. |  |      |  |  | | --- | --- | | Руководитель  Центрального органа по метрологии        М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (имя, фамилия)      Число \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |