|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Приложение 1**  **Бланк уведомления**  **подаваемого физическими и юридическими лицами, осуществляющими ремонт, ввод в действие и монтаж средств измерения, а также юридическими лицами, осуществляющими расфасовку продукции, производство и/или импорт бутылок, используемых в качестве мерных сосудов** | | |
| Руководителю  Национального института метрологии  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| Настоящим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование физического или юридического лица, форма организационно-правовая, адрес, фискальный код)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  уведомляет о выполнении деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (наименование вида деятельности: ремонт, монтаж, ввод в действие,    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  средства измерения, используемые в областях общественного интереса, выполнения расфасовки продукции,  производство и/или импорт бутылок, используемых в качестве мерных сосудов)    и просит зарегистрировать в Реестре физических и юридических лиц, осуществляющих ремонт, ввод в действие и монтаж средств измерения, а также юридических лиц, осуществляющих расфасовку продукции, производство и/или импорт бутылок, используемых в качестве мерных сосудов.  К настоящему прилагается декларация под собственную ответственность, в которую включены достоверные данные о метрологической деятельности, которая выполняется.    С условиями регистрации ознакомлен и обязуюсь их соблюдать.      Всего материалов на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ страницах. | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заявитель) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя) |