

ДО  
ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ  
ЗА МЕТРОЛОГИЧЕН И ТЕХНИЧЕСКИ НАДЗОР

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за оправомощаване за проверка на средства за измерване

От: \_\_\_\_\_

(име; седалище и адрес на управление – не е задължително да се попълни; ЕИК/код по Булстат, нормативен акт за създаване и броят на Държавен вестник, в който е обнародван; телефон и факс на заявителя)

(Заб. Информацията за седалище и адрес на управление се събира служебно.)

Адрес за кореспонденция: \_\_\_\_\_

(адрес, телефон и факс, e-mail)

Представявано от: \_\_\_\_\_

(трите имена на представляващия - събира се служебно)

1. Кандидатствам за оправомощаване за:

първоначална проверка;  последваща проверка;  първоначална и последваща проверка<sup>1</sup>

2. Да бъде извършена промяна в заповедта за оправомощаване:

(попълват се съответните таблици в зависимост от настъпилата промяна в заповедта за оправомощаване)

на следните средства за измерване:

№ по ред	Наименование на средството за измерване, компонента, спомагателното оборудване или допълнителното устройство	Тип на средството за измерване <sup>2</sup>	№ в регистъра на одобрените за използване типове средства за измерване <sup>2</sup>	Обхват на измерван	Клас на точност/ допустима грешка

Добави

Премахни

<sup>1</sup>Нужното се отбелязва

<sup>2</sup>Попълва се, когато лицето кандидатства за проверка само на определени типове средства за измерване

Разполагам със следните еталони, оборудване, помещения и персонал, необходими за извършване на дейността:

A. Списък на еталоните и сертифицираните референтни материали

№ по ред	Наименование на средството за измерване или референтния материал	Тип	Производител	№ и дата на свидетелството за калибриране или сертификата
1	2	3	4	5

Добави

Премахни

## Б. Списък на спомагателното оборудване, включително спомагателните средства за измерване

№ по ред	Наименование на средството за измерване или референтния материал	Тип	Производител	№ на свидетелството за калибриране <sup>3</sup>
1	2	3	4	5

Добави

Премахни

<sup>3</sup> Попълва се за средства за измерване

## В. Списък на помещенията или мобилните лаборатории, в които ще се извършва проверката на средствата за измерване

№ по ред	Помещение/мобилна лаборатория	Площ, m <sup>2</sup>	Граници на влияещите фактори (температура, относителна влажност и др.) в помещението или мобилната лаборатория	Средства за измерване за контрол на влияещите фактори (№ по ред от списък Б)
1	2	3	4	5

Добави

Премахни

## Г. Данни за персонала, който ще извършва проверките

Наименование на структурното звено: \_\_\_\_\_

*(попълва се, ако е обособено такова)*

Адрес, телефон и факс, e-mail на прекия ръководител: \_\_\_\_\_

№ по ред	Име, презиме и фамилия	длъжност	Образование, степен и специалност, № и дата на дипломата	№ и дата на сертификата за обучение по системи за управление
1	2	3	4	5
1.		ръководител (4)		
2.		отговорник по качеството (4)		
3.		проверител		

Добави

Премахни

<sup>4</sup>Когато е и проверител това се отбелязва

Прилагам следните документи по чл. 7, ал. 2 от Наредбата за реда за оправомощаване на лица за проверка на средства за измерване, които подлежат на метрологичен контрол:


Добави

Премахни

Заб. Документи за образование по чл. 7, ал. 2, т. 8, т. 9 и т. 10 от наредбата, издадени след 01.01.2007 г. за средно образование и след 01.01.2012 г. за висше образование, се събират служебно.

**Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:**

На място в звеното за административно обслужване на ДАМТН

чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: \_\_\_\_\_

като декларирам, че пощенските разходи за вътрешна/и куриерска/и пратка/и са за моя сметка, платими при получаването и съм съгласен документите да бъдат пренесени за служебни цели.

Чрез Системата за сигурно електронно връчване

Дата: \_\_\_\_\_

Пряк ръководител на дейността по проверка на средства за измерване: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Заявител: \_\_\_\_\_

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 30.05.2022 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)