

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1 (към заявлението за проверка): СРЕДСТВА ЗА ИЗМЕРВАНЕ, ЗАЯВЕНИ ЗА ПРОВЕРКА**

№ по ред*	Наименование на СИ	Тип	№ от Регистъра на одобрените типове СИ/ нотифицирано лице****	Идентифик. №**	Обхват	Клас на точност/ Допустима грешка/ Разделителна способност	Данни за извършена предходна проверка***		
							Дата	Вид на проверката	Име/Номер на лицето, извършило проверката

+

-

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1а (към заявлението за проверка): ЕСФП, ЗАЯВЕНИ ЗА ПРОВЕРКА**

№ по ред*	Наименование и тип на ЕСФП	Производител	№ на свидетелство за одобрен тип ЕСФП	Идентифик. №

+

-

\* при по-голям брой средства за измерване се добавят необходимите редове или се прилага допълнителен списък

\*\* при модулни средства за измерване на разход на течности, различни от вода, се уточнява броят на проверките по един идентификационен номер.

\*\*\* попълва се само при последваща проверка на СИ за пряка продажба.

\*\*\*\* в случай на вписан тип СИ в регистъра на одобрените типове СИ, информацията се събира по служебен път.

Когато контролът на средствата за измерване се извършва на мястото на производство, доставка, монтаж, използване или ремонт, заявителят осигурява помощен персонал (чл. 27 от ЗИ).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Име и длъжност: \_\_\_\_\_