

Заявка на аттестацию сварочных материалов потребителя (форма)

Наименование организации-потребителя _____
Адрес (место нахождения) _____
Страна _____
ИНН (или иной идентификационный признак) _____
Телефон, факс _____
Электронная почта _____
Сайт _____
Контактное лицо (Ф.И.О., телефон, электронная почта) _____

Номер и дата регистрации заявки в АЦСМ № _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения о сварочных материалах:

Вид СМ _____
Марка СМ _____
Производитель СМ _____
Классификация (тип) (при наличии) _____
Типоразмер(ы), состав газа или газовой(ых) смеси(ей) (при наличии) _____
Номер партии _____
Дата выпуска _____
Объем партии _____
Документ о качестве (номер, дата) _____
Вид и марка сочетаемого СМ (при наличии) _____
Документ, устанавливающий технические требования к СМ (стандарт, ТУ и т.п.) (при наличии) _____

2. Вид аттестации:

Номер Свидетельства о предыдущей аттестации СМ (при наличии) _____

3. Область аттестации:

Способы сварки (наплавки) ¹⁾ _____
Группы основных материалов ¹⁾ _____
Группы технических устройств и сооружений ОПО _____
НД, регламентирующие выполнение сварочных работ (СНиП, РД и др.) ²⁾ _____

Дополнительные требования к аттестации

(Должность)
МП

(подпись)

(И.О. Фамилия)

¹⁾ Принимаются в соответствии с Рекомендациями по применению РД 03-615-03.

²⁾ Заявитель должен предоставить документы, отсутствующие в свободном доступе (проекты, технологические инструкции и т.п.).