Директору
Бобруйского филиала
Могилевского ЦСМС
Наумчику А. Е.

_____
(наименование организации)

_____

_____

СВЕДЕНИЯ

об обеззараживании (нейтрализации, дезактивации) средств измерений, работающих в (на) агрессивных (специальных) средах

Дозаторы пипеточные:

(наименование и обозначение средства измерений

_____

обозначение модификации и (или) исполнения средства измерений, заводской (серийный)

_____

номер средства измерений или другое буквенно-цифровое обозначение, однозначно

_____

идентифицирующее средство измерений)

эксплуатирующиеся в системах с _____
(название рабочей среды, условий применения)

_____

обеззаражены (нейтрализованы, дезактивированы) _____
(указать, чем и когда

_____
проводились обеззараживание, нейтрализация, дезактивация)

Дата _____ _____ 20___ г.

_____ _____ _____
(должность служащего руководителя, (подпись) (инициалы, фамилия)
и наименование юридического лица,
выполнившего работы по обеззараживанию)