

До Ръководител ОТН на СПО

при "Медико Инженеринг" ООД, гр. Враца

ЗАЯВЛЕНИЕ

За извършване на технически преглед на СПО

От фирма заявител- собственик/ползвател:	<input type="text"/>
Адрес на фирмата:	<input type="text"/>
Местонахождение на съоръжението:	<input type="text"/>
Наименование на съоръжението:	<input type="text"/>
Вид, тип, марка:	<input type="text"/>
Лице за контакти:	<input type="text"/>
Телефон на заявителя:	<input type="text"/>
e-mail на заявителя:	<input type="text"/>

Причина/вид на заявения технически преглед:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Първоначален – след регистрирането | <input type="checkbox"/> Периодичен технически преглед |
| <input type="checkbox"/> Периодичен преглед с изпитване | <input type="checkbox"/> След преустройство |
| <input type="checkbox"/> Не е експлоатирано повече от една година | <input type="checkbox"/> След промяна или ремонт |
| <input type="checkbox"/> След демонтиране и монтиране на друго място | <input type="checkbox"/> По искане на ползвателя |

Други данни или бележки за съоръжението:

Дата: Заявител:
/подпис/

Дата: Приел заявката:
/подпис/