***На бланке предприятия***

**№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

 **Генеральному директору**

 **ООО "Центр лифтовой безопасности"**

 **В.Я.Стручкову**

 Просим оказать **услугу на проведение оценки соответствия лифтов \*\*.\*\*201\_\_г., при необходимости заключить договор на проведение работ**:

- перед вводом в эксплуатацию в форме технического освидетельствования;

- в форме периодического технического освидетельствования;

- перед вводом в эксплуатацию в форме частичного технического освидетельствования;

- обследование лифтов отработавших назначенный срок службы.

(выбрать нужный вид оценки соответствия)

План проведения освидетельствования или обследования по устному согласованию сторон.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес установки лифта | Идентификационный номер (рег. или зав. №) | Завод изготовитель | Модель | Грузоподъёмность | Скорость | Количество остановок |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ответственный производитель работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)