МИУ-РО-П-404-Ф01

**ДО РО/сектор ................... НА ГД МИУ**

**гр. .......................................................**

**ЗАЯВЛЕНИЕ № ............./.............. г.**

за проверка

съгласно Наредбата за средствата за измерване, които подлежат на метрологичен контрол

*Моля, отбележете със знак „Х” приложимото за Вашия случай.*

**ВИД НА ПРОВЕРКАТА:**

**ПЪРВОНАЧАЛНА**: НОВО ПРОИЗВОДСТВО □ **ПОСЛЕДВАЩА**: ПЕРИОДИЧНА □

ВНОС □ СЛЕД РЕМОНТ □

УНИЩОЖЕН ЗНАК

ОТ ПРЕДХОДНА ПРОВЕРКА □

ДОБРОВОЛНА □

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВИТЕЛ**:  .................................................................................  *(наименование на юридическото или физическото лице)* | Тел.: .............................  Факс: ............................  E-mail:…………………………….. |
| **АДРЕС**: .........................................................................................................  *(област, община, п.к., гр./с., квартал, ул., №)*  ......................................................................................................................... | |

**ЗАЯВЯВАМ**

в ....................................................................................................................

*(наименованние адрес на обекта)*

за проверка на средства за измерване съгласно **Приложение 1** към настоящото заявление, които (ще) използвам в случаите по чл. 5 от Закона за измерванията.

*Допълнителна информация:...........................................................................................*

*На основание чл. 16 а от* ***Наредба № Н-18*** *от 13.12.2006 г. за регистриране и отчитане на продажби в търговските обекти чрез фискални устройства* ***заявявам по Приложение 1 а*** *за:*

***ПЪРВОНАЧАЛНА ПРОВЕРКА*** *□* ***ПОСЛЕДВАЩА: ПЕРИОДИЧНА □ СЛЕД РЕМОНТ\* □***

***Електронна система с фискална памет (ЕСФП)****,*

*при проверка след ремонт: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(кратко описание на извършения ремонт на ЕСФП)*

**ПРЕДЛОЖЕНА ДАТА ЗА ПРОВЕРКА:** ........................

□ НА МЯСТО ПРИ ЗАЯВИТЕЛЯ\*\*\*\*\* □ В ЛАБОРАТОРИЯ □ НА ПУНКТ\*\*\*\*\*

В гр./ с. ........................................................................................................................................

Заявителят **осигурява/не осигурява** калибрирани еталони за извършване на проверката СИ.

**НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ ПРЕДВАРИТЕЛНО ПО БАНКОВ ПЪТ | □ В БРОЙ: □ ПРЕДВАРИТЕЛНО |
|  | □ НА МЯСТОТО НА ПРОВЕРКА |
| ПРИ НЕОБХОДИМОСТ ОТ ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛНО ПЛАТЕНА ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ СУМА, ДА СЕ ИЗПОЛЗВАТ СЛЕДНИТЕ БАНКОВИ РЕКВИЗИТИ:  Банка: .........................Клон: ...........................BIC: .......................IBAN: .................................... | |

**ДАТА**:....................................... **ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ**:...................

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Наименование и тип на ЕСФП** | **Производител** | **№ на свидетелство за одобрен тип ЕСФП** | **Идентификационен №** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* при по-голям брой средства за измерване 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.*

*\*\*\* в случаите, когато средството за измерване се пуска на пазара и/или в действие след процедура по одобряване на типа.*

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

*\*\*\*\*\* 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).*