

Генеральному директору
АО «Газпром газораспределение
Вологда»

Шахбазову Ю.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим организовать проведение _____ контроля
(ВИК, радиографический, ультразвуковой метод)
качества сварных соединений труб (листа, круга) диаметром _____ толщиной стенки _____
трубы по ГОСТ _____ из стали марки _____ по ГОСТ _____
согласно требований _____
(указать НТД по сварке: РД, ПБ, СП, СНиП)

на следующем объекте:

1. Место нахождения объекта _____
2. Давление в трубопроводе _____
3. Шифр НТД по оценке качества испытаний _____
4. Вид сварки (РД, Г) _____
5. Объем контроля (количество стыков) _____
6. Фамилия, Имя, Отчество сварщика _____
7. Клеймо сварщика _____
8. Удостоверение сварщика № _____
9. Дата начала сварки _____
8. Условия выполнения механических испытаний образцов _____

Подписанием настоящей заявки подтверждаем, что с Прейскурантом цен ознакомлены и согласны. Оплату за услуги по проведению контроля качества сварных соединений гарантируем.

Руководитель _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О)

М.П

« ____ » _____ 20 ____ г.