(на бланке организации)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору****ООО ИКЦ «Вятка-лифт»****А. Н. Стародубцеву** |

 Просим Вас заключить договор на проведение оценки соответствия лифта (ов) в форме полного технического освидетельствования (с регистрацией декларации соответствия), периодического технического освидетельствования, частичного технического освидетельствования, обследования лифта отработавшего назначенный срок службы (*нужное подчеркнуть)*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Адрес объекта установки лифта** | **Идентификационный (Регистрационный или заводской)****номер лифта** | **Тип лифта (грузовой, пассажирский)** | **Число остановок** | **Сроки (месяц) проведения оценки соответствия** |
|  | г. Город, ул. Улица, дом. №, подъезд № | 3333 | П | 10 | май 2016 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Обслуживающая (монтажная) организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Представитель заказчика, имеющий право на подписание документов в рамках договора: |
| ***Должность:*** |  |
| ***Фамилия Имя Отчество:***  |  |
|  | *(полностью)* |
| ***На основании:*** | Устава или доверенности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. |
|  | *( Указать правоустанавливающий документ)* |
| Контактная информация: |
| ***E-mail:*** |  |
| ***Контактные телефоны:*** |  |
| ***Фамилия Имя Отчество:*** |  |