



Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

Литвак А.Г.
подпись инициалы, фамилия

Приложение
заявлению о сокращении области аккредитации
N Р-911
от "09" ноября 2016 г.
на 1 листе, лист 1

Сокращение
от _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ
Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в г. Нижнем Тагиле Свердловской области» (ФБУ «Нижнетагильский ЦСМ»)

наименование юридического лица

624200, Свердловская область, г. Лесной, Технический проезд, 8

адрес места осуществления деятельности

**Поверка средств измерений
ГО**

шифр поверительного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
	Измерения параметров потока, расхода, уровня, объема веществ Расходомеры, преобразователи расхода жидкости, счетчики жидкости, счетчики воды	от 0,03 до 100 м ³ /ч (Du от 10 до 80 мм)	ПГ ± (0,3 - 5,0) %	



Директор
должность уполномоченного
лица

м.п.

подпись уполномоченного
лица

Ю.Э. Чечик
инициалы, фамилия