

Э КЗЕМПЛЯР

РОСАККРЕДИТАЦИИ



Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

ДИТВАК А.Г.

попись _____
инициалы, фамилия

11 ОКТ 2017

Приложение
к аттестату аккредитации

ОТ _____

Листов 1, лист 1

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью "Технотранс"

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

169710, Республика Коми, г.Усинск, ул. Кооперативная, 17/1

адрес места осуществления деятельности

Калибровка средств измерений

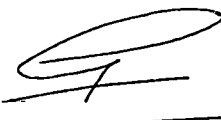
шифр калибровочного клейма

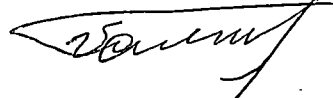
№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		Диапазон измерений	Погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
1	2	3	4	5
Измерения параметров потока, расхода, уровня, объема веществ				
1	Цистерны автомобильные	(0-50) м ³	U _p = 0,4 %	


Директор
ООО «Технотранс»



Г.В. Попов

Эксперт по аккредитации:  К. В. Сарышев

Технические эксперты:  В. Р. Барakov

 А. Н. Пронин

2017 г.

