



УПРАВЛЕНИЕ АККРЕДИТАЦИИ
Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

подпись

И.А. МАКАВЕНКО
инициалы, фамилия

14 ФЕВ 2019

Приложение
к аттестату аккредитации

№ _____

от " " _____ 20__ г.

на __1__ листе, лист __1__

Э КЗЕМПЛЯР

РОСАККРЕДИТАЦИИ

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Сокольнический вагоноремонтно-строительный завод «СВАРЗ» ГУП «Мосгортранс»

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество

107014, г. Москва, ул. Матросская тишина, д.15/17, стр. 1

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

шифр поверительного клейма

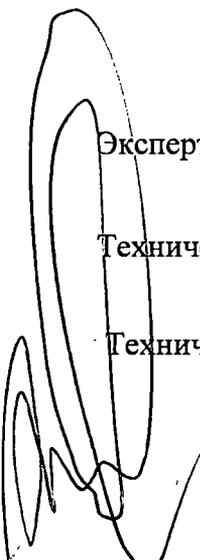
N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
1	Измерения давления, вакуумные измерения	0...60 МПа	КТ 1,0	



Директор
полномоченного
лица

подпись
полномоченного
лица

С.В. Греков
инициалы, фамилия
уполномоченного лица



Эксперт по аккредитации

Технический эксперт:

Технический эксперт



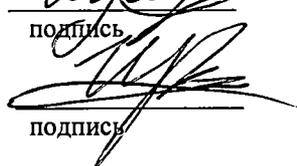
подпись

В.В. Гузий
расшифровка подписи



подпись

Г.Р. Хуснутдинова
расшифровка подписи



подпись

И.И. Рыбачев
расшифровка подписи