



Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации
ДИТВАК А.С.

инициалы, фамилия

Э КЗЕМПЛЯР
РОСАККРЕДИТАЦИИ

Приложение № 010419
к аттестату об аккредитации
№ _____

от "___" _____ 20__ г.
на 1 листе, лист 1

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью «МетроКонТ» (ООО «МетроКонТ»)
наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

420127, Республика Татарстан, г. Казань. Ул. Побежимова, д. 36, пом. №1001

адрес места осуществления деятельности

Испытания средств измерений в целях утверждения типа

№ п/п	Измерения	Испытываемые средства измерений	Обеспечиваемые предельные значения	
			диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность
1	2	3	4	5
1	Измерения параметров потока, расхода, уровня и объёма веществ	Резервуары горизонтальные	(0,5 – 1000) м ³	ПГ ±(0,2 - 1) %
2		Резервуары вертикальные	(0,5 – 100000) м ³	ПГ ±(0,1 - 1) %
3		Резервуары (танки) наливных судов	(30 – 100000) м ³	ПГ ±(0,1 - 1) %



Директор

Е.Ю. Трифонов