



Общество с ограниченной ответственностью  
«ЛАБОРАТОРНО-ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
«ВЕНТИЛЯТОРЫ И ВЕНТИЛЯЦИОННЫЕ УСТРОЙСТВА»  
ООО «ЛИЦ «ВВУ»  
ИНН 6168103102

344090, г. Ростов-на-Дону, ул. Доватора, 150, строение Ю, этаж 1  
тел.: +7 (863) 211-93-95, доб. 75318  
e-mail: infolab@licvvu.ru

Начальнику Лаборатории  
Аэродинамических испытаний  
ООО «ЛИЦ «ВВУ»

**ЗАЯВКА**

№ \_\_\_\_\_ ОТ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(номер и дата заполняется лабораторией)

на проведение **полных механических испытаний (разрыв)** по ГОСТ 1497-2023 образца:

\_\_\_\_\_,  
(полное наименование образца)  
с номинальными размерами: длина \_\_\_\_\_ мм, ширина \_\_\_\_\_ мм, толщина \_\_\_\_\_ мм.  
до 500 мм до 40 мм до 21 мм  
**Ожидаемые максимальные характеристики образца:** сигма текучести ( $\sigma_T$ ) \_\_\_\_\_ МПа.  
до 500 МПа

Испытания провести в присутствии заказчика да/нет (ненужное зачеркнуть);

Приложения (заполняется и прикладывается при необходимости):

Подписывая заявку, заказчик подтверждает, что ознакомлен и согласен с «типовой формой протокола испытаний (отчета)», «дополнениями, отклонениями и исключениями из ГОСТ 1497-2023, выложенными на официальном сайте ООО «ЛИЦ «ВВУ». Дополнительные сведения, не указанные и не представленные в указанных документах, могут быть предоставлены заказчику по письменному запросу.

**Со стороны заказчика заявку составил:**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Должность подпись ФИО дата  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ e-mail

**Со стороны заказчика заявку согласовал:**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Должность подпись ФИО дата

**Со стороны исполнителя проверил:**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Должность подпись ФИО дата

**Со стороны исполнителя согласовал:**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
Должность подпись ФИО дата

