

м.п.

Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

подпись _____ инициалы, фамилия

Приложение **21 МАР 2018**
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____
от " ____ " _____ 20__ г.
на __1__ листах, лист __1__

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Общество с ограниченной ответственностью «КОНСТАНТА» (ООО «КОНСТАНТА»)

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

198097, г. Санкт-Петербург, Огородный переулок, д.21, лит. А

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

ГДМ

шифр поверительного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
Измерения физико-химического состава и свойств веществ				
1	Вискозиметры условной вязкости	(1...500) мм ² /с (12...300) с	ПГ ± (3...10) %	



Генеральный директор
ООО «КОНСТАНТА»

«КОНСТАНТА»

м.п.

Санкт-Петербург

_____ **подпись**

В.А. Сясько