

Форма акта отбора сварочных материалов

АКТ отбора сварочных материалов

наименование организации – потребителя СМ или организации – производителя СМ

наименование организации –представителя производителя (при необходимости)

Дата отбора СМ:

« ___ » _____ 20__ г.

Место отбора СМ:

указать наименование и адрес объекта

В соответствии с требованиями РД 03-613-03 и Рекомендаций по применению РД 03-613-03 из партии(й) случайным образом отобраны следующие СМ:

№ п/п	Вид СМ	Наименование СМ (марка, типоразмер)	№ партии (плавки и т.д.)	Количество отобранных упаковок	Общий вес отобранных образцов СМ	Примечание

Отобранные сварочные материалы переданы: (указать один из вариантов)

- представителю АЦ _____ для проведения испытаний;

- представителю организации-потребителя СМ (или организации-производителя СМ (представителя производителя СМ)) _____ для отправки к месту проведения испытаний по адресу _____ в срок до _____.

Представитель АЦ

подпись

Ф.И.О.

Представители организации-потребителя СМ
(или организации-производителя СМ
(представителя производителя СМ))

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.