Форма 1

Проведение испытаний комплектующих изделий беспилотных авиационных систем

Заявитель: _____

направляет образцы продукции собственного производства на испытания:

	в кол-ве:	

(указать наименование изделия)

Приложения согласно Регламенту оказания соответствующей услуги:

№ п/п	Наименование документа	Оригинальность	Кол-во экз.	Кол-во листов
1.	Комплект технической и эксплуатационной документации (схема электрических соединений, электрическая принципиальная схема, программное обеспечение с инструкцией по инсталляции, габаритный и сборочный чертеж), заверенный руководителем предприятия или лицом, исполняющим его обязанности, или индивидуальным предпринимателем *(обязательно)*	копия		
2.	Технические условия (паспорт изделия или техническое описание изделия), заверенные руководителем предприятия или лицом, исполняющим его обязанности, или индивидуальным предпринимателем *(обязательно)*	копия		
3.	Фотографии общего вида комплектующих изделий с нанесенной маркировкой *(обязательно)*	копия		
4.	Направление Министерства промышленности и торговли Российской Федерации *(при наличии)*	копия		
5	Доверенность, оформленная на представителя Заявителя с правом: приема-передачи документов и образцов продукции, направляемых на испытания; подписания необходимых сопроводительных документов *(обязательно)*	оригинал		
6.	Заполненная в двух экземплярах типовая межотраслевая форма № М-15 (утв. постановлением Госкомстата России от 30.10.1997 №71а) с перечнем образцов продукции, направляемых на испытания *(обязательно)*	оригинал		
7	Дополнительная информация (при необходимости)	оригинал / копия		
8	CD-диск с документами № 1, 2 в формате Word/Excel *(при наличии)*			

Заявитель обязуется обеспечить самостоятельную и за свой счет доставку образцов продукции, направляемых для испытания, а также их получение и доставку после проведения испытаний. Процедура входного контроля при сдаче-приемке образцов продукции осуществляется при личном участии представителя Заявителя. Адрес доставки: Московская область, г. Мытищи, ул. Колпакова, д.2а.

_____ /_____ / _____

должность руководителя *подпись* *ФИО*

М. П.