**Исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** в **АЦСТ** – **145**

**ЗАЯВКА**

**на проведение проверки готовности организации-заявителя
к использованию аттестованной технологии сварки (наплавки)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации-заявителя  |  |
| Наличие филиалов (обособленных подразделений) | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| Юридический адрес |  |
| Страна |  |
| ИНН (или иной уникальный регистрационный признак) |  |
| Ф.И.О. контактного лица  |  |
| Телефон, факс |  |
| Электронная почта |  |
| Сайт |  |
| Номер и дата регистрации заявки в АЦ | №\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |

|  |
| --- |
| **Проверку готовности к использованию применяемой технологии сварки (наплавки) будет проходить:** |
| Организация-заявитель без участия филиалов | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| Организация-заявитель с участием одного, нескольких или всех филиалов: | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| *(указать наименования и адреса местонахождения филиалов (обособленных подразделений))* |  |
| Один из филиалов, несколько или все филиалы | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| *(указать наименования и адреса местонахождения филиалов (обособленных подразделений))* |  |

**Общие сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование технологии сварки (наплавки), шифр |  |
| Дата утверждения технологии сварки (наплавки) |  |
| Объект, где осуществляется производство сварочных работ или производственная база организации-заявителя*(указать наименование и адрес)* |  |
| Характер выполняемых работ *(указывается в соответствии с ПТД)* |  |
| Вид аттестации |  |
| Номер свидетельства предыдущей аттестации (при наличии) |  |
| Наличие аттестованного сварочного оборудования | **Приложение 1** |
| Наличие аттестованных сварщиков, специалистов сварочного производства и специалистов по контролю качества сварных соединений | **Приложение 2** |
| Наличие аттестованной лаборатории  | **Приложение 3** |
| Должность, Ф.И.О. и телефон уполномоченного специалиста организации-заявителя |  |

**Параметры, характеризующие технологию сварки**

|  |  |
| --- | --- |
| Способ сварки (наплавки)  |  |
| Группы технических устройств |  |
| Группы (марки) основного материала |  |
| Сварочные материалы |  |
| Вид свариваемых деталей |  |
| Диапазон радиусов кривизны (диаметров), мм |  |
| Диапазон толщин, мм |  |
| Тип соединения |  |
| Угол разделки кромок |  |
| Вид соединения |  |
| Положение при сварке |  |
| Наличие подогрева |  |
| Наличие термической обработки |  |
| Вид наплавок (при необходимости) |  |
| Назначение наплавок (при необходимости) |  |
| [Вид](https://ac.naks.ru/spravka/?TYPE=21&SECT=120) ремонта (при необходимости) |  |
| Тип центратора (при необходимости) |  |
| НД по сварке |  |
| НД по контролю качества |  |
| Другие  | **-** |
| Аттестация с учетом «Положения об аттестации…. на объектах ПАО «Газпром» | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |
| Аттестация с учетом РД-03.120.10-КТН-007-16 | **НЕТ / ДА (ненужное зачеркнуть)** |

Приложение:

1. Производственно-технологическая документация (ПТД) или все данные технологического процесса, необходимые для составления программы производственной аттестации заявленной технологии.
2. Копия выписки из ЕГРЮЛ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Главный сварщик**  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя сварочного производства организации-заявителя) |  | (подпись) |  | (И.О. Фамилия) |
| **Генеральный директор**  |  |  |  |  |
| (Должность руководителя организации-заявителя) |  | (подпись)МП |  | (И.О. Фамилия) |

*Приложение 1*

Сведения о сварочном оборудовании

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Шифр СО | Марки СО | Способы сварки (наплавки) | Количествоединиц | Данные об аттестации СО | Примечание |
|
| **1** |  |  |  |  |  |  |

*Приложение 2*

Сведения о сварщиках, специалистах сварочного производства и специалистах по контролю качества сварных соединений

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия И. О. | Место работы (организация), должность | Номер аттестационного удостоверения | Срок действия удост-ния | Область действия удост-ния(Группы и технические устройства) | Примечание(для сварщиков указать способ сварки и материал, для контролеров – метод контроля) |
|
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

*Приложение 3*

Сведения о лаборатории контроля качества сварных соединений

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Данные об аттестации лаборатории организации-заявителя и/или субподрядной организации.  | Область действия  | Примечание(указать № договора с субподрядной организацией) |
| Наименование организации | Номер свидетельства | Дата выдачи | Группы технических устройств | Методы контроля (виды испытаний) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист сварочного производства ( |  | ) |  | / |  | / |
|  | № удостоверения |  | подпись |  | Ф.И.О. |  |