

**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 об аттестации	Дата выдачи	Группы технических устройств	Методы контроля (виды испытаний)	

(Должность руководителя сварочного производства организации-заявителя)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(Должность руководителя организации-заявителя)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

М.П.