

**СВЕДЕНИЯ  
о сварочном оборудовании**

№ п/п	Шифр СО	Марка СО	Способы сварки (направки)	Количество единиц	Номер свидетельства об аттестации СО и дата окончания действия	Примечание

\_\_\_\_\_  
(Должность руководителя сварочного  
производства организации-заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Должность руководителя  
организации-заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

М.П.