



Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации


ЯКУТОВА М. А.
подпись инициалы, фамилия
28 ДЕК 2015

Приложение
к аттестату аккредитации

№ _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

на 1 листах, лист 1

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

Федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный
центр стандартизации, метрологии и испытаний в Алтайском крае и
Республике Алтай» (ФБУ «Алтайский ЦСМ»)

наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (в случае,
если имеется) индивидуального предпринимателя

658087, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. XXII Партсъезда, 16

адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности

Поверка средств измерений

АТ

шифр поверительного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	
1	2	3	4	5
Измерения механических величин				
1.	Ключи моментные и динамометрические	(90–1100) Н·м	ПГ ±4 %	Периодическая поверка



И.о. директора ФБУ «Алтайский ЦСМ»


Е.В.Романов

Эксперт по аккредитации

Технический эксперт



А.Р. Галяутдинова

А.Д. Федосюк

