Форма№4

**Заявка на обследование силосов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик**  | ОАО «Элеватор» |
| **Объект** | Силосный корпус №1-3 |
| **Адрес расположения объекта** | Ставропольский край, с.Красноармейск, ул.Элеваторная, 1 |
| **Контактное лицо** | Гл.инженер Иванов Иван ИвановичМоб.тел 8(918)8888888elevator@elevator.ru |
| **Тип силосов** | Сборный железобетонный |
| **Размеры силосов** | 3х3х30 |
| **Продукт хранения силосов** | 20 – мука, 60 – зерно, 20 – гранулированный комбикорм  |
| **Количество силосов для обследования** | 100 |
| **Период выполнения работ** | С 15 января по 1 марта |
| **Сроки выполнения работ** | 14 дней |
| **Время производства работ** | С 10:00 до 16:00 без выходных |
| **Заказчик снимает виброднище для выхода из силоса** | да |
| **Заказчик открывает «гитару» для выхода из силоса** | да |
| **Требуется зачистка силоса от пыли и отложений на швах** | нет |
| **Требуется зачистка конуса** | нет |
| **Размещение сотрудников ООО «Альпсервис» (до 5 чел.) для проживания (без койко-мест и постельных принадлежностей) в период производства работ на территории заказчика** | да |
| **Оплата безналичным расчетом** | да |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.