|  |
| --- |
| **1-Firma Bilgileri** |
| **Firma Adı :** | **Tarih :** |
| **Adresi :** |
| **Telefon :** | **Fax :** | **E-mail :** |
| **Vergi Dairesi :** | **Vergi Numarası :** |
| **Yetkili :** |  |
| **Açıklamalar :** |

|  |
| --- |
| **2-Cihaz Bilgileri** |
| **Cihaz Adı** | **Markası** | **Model / Tip** | **Seri No****(Varsa tanımlama kodu)** | **Ölçüm Aralığı** |
|  | (Örnek)\* Terazi | Baster | SE 300 | 12345 (T-01) | 0-300kg |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| NOTLAR |
| ●Cihaz bilgileri kalibrasyon talebi yapılan her cihaz için (Örnek)\* ‘te belirtildiği gibi ayrıntılı bir şekilde doldurulması gerekmektedir. Ölçüm kapasitesine göre fiyatlarımız değişmektedir.●Talep için ayrılan alanın yetmemesi durumunda, formu çoğaltarak kullanabilirsiniz.●Formu doldurduktan sonra +90 232 479 33 02 numaralı faksa veya metrotest@metrotest.com.tr e-posta adresine gönderiniz. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Müşteri Yetkilisi** |  | **İmza** |  |