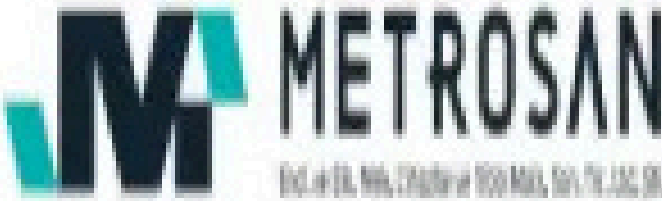


|                                                                                   |                                |             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|------------|
|  | <b>KALİBRASYON TALEP FORMU</b> | Doküman No  | FR-02      |
|                                                                                   |                                | Tarih       | 01.08.2013 |
|                                                                                   |                                | Revizyon No | 0          |
|                                                                                   |                                | Sayfa       | 1 / 2      |

### 1-Firma Bilgileri

|                 |       |                  |  |
|-----------------|-------|------------------|--|
| Firma Adı :     |       | Tarih :          |  |
| Adresi :        |       |                  |  |
| Telefon :       | Fax : | E-mail :         |  |
| Vergi Dairesi : |       | Vergi Numarası : |  |
| Yetkili :       |       | İstek No :       |  |
| Açıklamalar :   |       |                  |  |

### 2-Cihaz Bilgileri

| Cihaz Adı       | Markası | Model / Tip | Seri No<br>(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](mailto:metrotest@metrotest.com.tr) e-posta adresine gönderiniz.