

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	
--------------------------	--	-------------	--