

KALİBRASYON TALEBİNDE BULUNAN MÜŞTERİDEN İSTENEN BİLGİLER:

Şirket Ünvanı : _____
Şirket Adresi : _____
Vergi Dairesi : _____
Vergi No : _____
Yetkili Kişi Adı Soyadı : _____
Yetkili Kişi Görevi : _____
Yetkili Kişi Telefon No (Dahili) : _____
Şirket Fax No : _____
Yetkili Kişi E-Mail : _____
Not : _____

Kaşe / İmza :

Kalibrasyonu Yapılması Talep Edilen Ölçüm Cihazları

Sıra No	Adı	Seri No	Marka	Ölçüm Aralığı	Çözünürlük	Adet
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

INFO REQUIRED FROM THE CUSTOMER THAT REQUEST THE CALIBRATION:

Company Name : _____

Company Address : _____

Tax Office : _____

Tal identification Number : _____

Authorized Person's Name and Surname : _____

Authorized Person's Title / Position : _____

Phone Number - Extension : _____

Fax Number : _____

E-Mail : _____

Note : _____

Stamp / Signature :

Measuring Devices Requested to Be Calibrated

Pos.	Definition / Name	Serial Number	Brand	Measuring Range	Resolution	Quantity
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

ERFORDERLICHE INFORMATIONEN VOM KUNDEN, DER DIE KALIBRIERUNG ANFORDERT:

Firmenname : _____
 Firmenadresse : _____
 Steueramt : _____
 Steueridentifikationsnummer : _____
 Vor-, & Nachname der zuständige Person : _____
 Titel / Stelle der der zuständige Person : _____
 Telefonnummer (Durchwahl) : _____
 Fax Nummer : _____
 E-Mail : _____
 Hinweis : _____

Stempel / Unterschrift :

Messgeräte zur Kalibrierung angefordert

Pos.	Begriff / Name	Serien-Nr.	Marke	Messbereich	Auflösung	Menge
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						