|  |
| --- |
| **Laboratorium Wzorcujące**  |
| **Lab Mesk Spółka Cywilna** |
| ul. Wólczyńska 133, bud. nr 5, lok. 54I, 01-919 Warszawa |
| tel. 505-414-661, 500-002-611 |
| laboratorium@labmesk.pl, www.labmesk.pl |
|  |



|  |
| --- |
| **\*Dane zgłaszającego:** |
| ***Nazwa:*** |  | ***NIP:*** |  |
|  ***Adres:*** |  | ***Imię i nazwisko:*** ***Telefon:*** ***Adres e-mail:*** |  |
| ***Użytkownik:****(jeżeli inny niż zgłaszający)* |  |

|  |
| --- |
| **Specyfikacja przyrządów do wzorcowania:** |
| **Nazwa przyrządu** | **Zakres pomiarowy** | **Producent** | **Nr fabryczny** | **Nr identyfikacyjny** | **Uwagi / Zalecenia do wykonania wzorcowania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Forma świadectwa wzorcowania:** |
| [ ]  Dokument elektroniczny (e-mail do wysyłki świadectw:…………………………………………………………….…………………….)  |
| [ ]  Dokument papierowy |
| **Forma faktury:** |
| [ ]  Dokument elektroniczny (e-mail do wysyłki faktury:………………………………………………………………………………..…….)  |
| [ ]  Dokument papierowy |
| **Sposób zwrotu przyrządów po wzorcowaniu (proszę zaznaczyć właściwe okienko):** |
| [ ]  Odbiór osobisty |
| [ ]  Samodzielnie zamówię kuriera po odbiór przesyłki |
| [ ]  Kurierem Laboratorium LAB MESK (od 25 zł netto) Adres do odesłania przyrządów (w przypadku gdy inny niż adres zgłaszającego):Kwota ubezpieczenia:…………. PLN |

..........................................................................

 (data oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia zamówienia)