



KALİBRASYON TALEP FORMU

Belediye Evleri Mh. 84030 Sk. Elça Sitesi C Blok 1/4 Çukurova / ADANA
Tel: 505 515 54 42
tamkalibrasyon.com / bilgi@kaliteuzmani.com

FİRMA – KURUMBİLGİLERİ

Firma : Başvuru Tarihi:
Adres :
Telefon : Faks: e-posta:
Vergi Dairesi : Vergi No:
Fatura Adresi :

SATINALMA YETKİLİNİN BİLGİLERİ

Ad Soyad : Unvan:
Telefon : Faks: e-posta:

TESLİMAT BİLGİLERİ

	Posta	Tarafınızdan	Kargo	Açıklama (Farklı bir adrese teslimat istiyorsanız lütfen belirtiniz)
Kalibrasyon Sertifikası	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

CİHAZ BİLGİLERİ

No	Marka	Model / Tip	Seri No	Ölçüm Kapasitesi	Kalibrasyon Metodu/Standart No	Uygunluk Beyanı

AÇIKLAMALAR:

UYGUNLUK BEYANINA İSTİNADEN KARAR KURALI UYGULANMASI: EVET HAYIR

SERTİFİKADA YORUM İSTENİYOR MU? EVET HAYIR

NOTLAR

- Kalibrasyon talebinde bulunulan her cihaz için **örnekteki gibi** ayrıntılı bir şekilde doldurulması gerekmektedir. Ölçümlerin yapılmasını istediğiniz kalibrasyon aralığına göre kalibrasyon fiyatı değişecektir.
- Taşeron laboratuvar kullanılmamaktadır.
- Kalibrasyon Sertifikalarınız Cihaz Bilgileri kısmında verdiğiniz bilgilere göre hazırlanacaktır.
- Tablo satır sayısı cihaz listeniz için yeterli değilse; lütfen aynı bilgileri içeren ek bir liste gönderiniz.
- Formu doldurduktan sonra lütfen 505 515 54 42 numaralı telefona Whatsapp veya BİP üzerinden foto gönderebilir veya bilgi@kaliteuzmani.com adresine gönderiniz.

TALEPTE BULUNAN (Müşteri) İmza /Kaşe

Bu alan TAM Kalibrasyon tarafından doldurulacaktır.
TALEBİ KABUL EDEN

TALEP NO: