

Užsakymo forma matavimo priemonei

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas, įmonės kodas:

--

Tel. Nr.:

+	3	7	0	6										
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El. paštas:

--

Matavimo priemonei reikalinga:

- Metrologinė patikra;
- Kontrolės protokolas;
- Kalibravimas;

Matavimo priemonės pavadinimas ir serijinis numeris:

--

Atsiimsiu prekių atsiėmimo punkte (**Žemaičių g. 31-126, Kaunas, LT-44175**);

Siųskite "Omniva LT" paštomatu;

Siųskite "Venipak LT" kurjeriu;

Siųskite patikrintą matavimo priemonę adresu:

--