|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O WZORCOWANIE/EKSPERTYZĘ\***  **PRZYRZĄDU POMIAROWEGO** | | | | |
|  |  | |  | |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | **Nr Zamówienia** |  | **z dnia** |  |
| **NAZWA** |  | | | |
| **ADRES**  *(kod, miasto, ulica)* |  | | | |
| **NIP/PESEL** |  | | | |
| **Osoba kontaktowa**  *(imię, nazwisko)* |  | | | |
| **Telefon** |  | | | |
| **e-mail** |  | | | |
| **e-mail do wysłania faktury\*** |  | | | |
| **Forma prawna: jednostka budżetowa/inna forma prawna\*\*** | | | | |
| **Użytkownik:**  *(jeżeli inny niż Wnioskodawca)* |  | | | |

**CHARAKTERYSTYKA PRZYRZĄDU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przyrządu, typ,**  **klasa dokładności** | **Producent** | **Numer**  **fabryczny** | **Zakres wzorcowania**  *Podać zakres pomiarowy, punkty pomiarowe, funkcje* |
| 1.  2.  3. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stwierdzenie zgodności z wymaganiami\*\*** | **TAK** |  | **NIE** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje dodatkowe:** | | | | | | | |
| **Sposób odbioru przyrządu po wykonaniu usługi:** \*\* | | | | | | | |
| **Osobiście** |  | | **Kurierem** |  | przesyłka z ubezpieczeniem | |  |
| deklarowana wartość przyrządu w zł: | |  |
| **Nazwa firmy kurierskiej i numer umowy** | | | | | |  | |
| **Adres wysyłki** | |  | | | | | |
| *(wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż Zamawiającego)* | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokument końcowy usługi\*\*** | | | | |
| **dokument elektroniczny** |  | **dokument papierowy** | |  |
| **e-mail do wysłania dokumentu końcowego\*** | | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |

\* wypełnić, jeśli adres e-mail dla dokumentów jest inny niż główny,

\*\* zaznaczyć/wypełnić właściwe

|  |  |
| --- | --- |
|  | *data, imię i nazwisko, podpis Wnioskodawcy* |