

Zlecenie kalibracji	
Dane do faktury	
Nazwa firmy:	
Adres:.....	
NIP:.....	
Osoba kontaktowa:.....	Tel:
E-mail:.....	Fax:.....
Jeżeli adres wysyłki zwrotnej jest taki sam jak dane do faktury, proszę zaznaczyć to pole <input type="checkbox"/>	
Adres wysyłki zwrotnej	
Nazwa firmy:	
Adres:.....	
Osoba kontaktowa:.....	Tel:

Niniejszym wysyłamy do kalibracji sprzęt pomiarowy wg specyfikacji:

.....

Rodzaj kalibracji:

Laboratorium pomiarowe Testo

Laboratorium akredytowane

Punkty pomiarowe:

.....

Data wysyłki sprzętu:.....

Podpis wysyłającego: