

"Richiesta quotazione per l'esecuzione della Taratura di Strumenti di Misura"

DATI IMPRESA/SOCIETA' RICHIEDENTE

Spett.le



Via Corrado Alvaro, 73 - 88100 Catanzaro

Uffici: Loc. Profeta - 88050 Caraffa di Catanzaro

Tel. 0961.750243 - Fax 0961.367785

Internet: www.cmservizi.it

e.mail: cmservizi@cmservizi.it

Chiede

Rapporto di Taratura (con riferimento ai campioni primari)

Certificato di Taratura LAT (Accredia o Equivalente)

Il Sottoscritto _____ In qualità di _____ Ditta/Società _____

Chiede la Taratura relativa a:

DATI AZIENDA

Ditta/Società _____ Via _____ Comune _____

CAP _____ Provincia _____ REA N° _____ C.F./P. IVA _____

Orario Apertura _____ Orario di chiusura _____ tel/cell. _____ fax/e mail _____

N°	Strumento	Marca	Modello	Matricola	Campo di misura/range	Unità di formato	Punti/range di Taratura richiesti
					Portata Min. Max	Risoluzione	

CM Servizi si riserva l'invio dell'offerta entro 5 giorni dalla data di ricezione.

Data

TIMBRO e Firma del Richiedente

Spazio riservato alla CM Servizi s.r.l.

Ns. riferimento

Timbro e firma per Riesame

--	--	--