

Užsakymo forma matavimo priemonei

Vardas, pavardė arba įmonės pavadinimas:

--

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. 44, Kaunas, LT-44174**);
- Siųskite "Omniva LT" paštomatu;
- Siųskite "Venipak LT" kurjeriu;

Siųskite patikrintą matavimo priemonę adresu:

--