

Talep No.				Teklif No:				Kayıt Tarihi			
Firma Bilgileri											
<i>Yetkili Ad/Soyad :</i>											
<i>Firma Adı:</i>											
<i>Tel :</i>								<i>E-mail :</i>			
<i>Firma Adresi :</i>											
<i>Vergi Dairesi :</i>								<i>Vergi No :</i>			
Kalibrasyonu Yapılacak Cihaz Listesi											
<i>No</i>	<i>Adet</i>	<i>Cihaz Adı</i>	<i>Marka/Model</i>	<i>Seri No</i>	<i>Ölçüm Aralığı</i>	<i>Çözünürlük</i>	<i>Talep edilen Kalibrasyon Noktaları</i>				
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Uygunluk beyanı talebi : Var* Yok

* Teklif Formu ile birlikte iletilecek **FR-18/67 Karar Kuralı Mutabakat Formu** doldurularak tarafımıza iletilmelidir.

Notlar

- Bu Formu E-mail veya Fax yoluyla tarafımıza iletiniz.
- Size daha iyi hizmet verebilmemiz için yukarıdaki tablodaki bilgileri eksiksiz doldurunuz.
- Kalibrasyon metotlarımız ve akreditasyon kapsamımız için <http://www.turkak.org.tr/online/search/akredite.asp> linkine tıklayınız.