Formular cod PS-MTEM- 7.1-1 Rev. 0/2021

**MT ETALONĂRI METROLOGICE SRL**

**Laborator de Metrologie**

Nr. înregistrare : Data:

**COMANDĂ DE ETALONARE**

**Solicitant** \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa sediu**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa punct de lucru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cod fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. înreg. la Of. Reg. Comerţului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persoana de contact: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

În calitate de deţinător/utilizator vă solicităm etalonarea următoarelor mijloace de măsurare:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  crt. | Denumirea  mijlocului de măsurare | Tip, Producător | Seria/an | Caracteristici:  (interval de măsurare, clasă de exactitate) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

**Nota:**

**1.** Sunt de acord ca metoda de etalonare să respecte procedura de etalonare a Laboratorului Metrologie al MTEM SRL.

**2.** Prin semnarea prezentei comenzi sunt de accord cu prelucrarea şi stocarea datelor cu caracter personal precum si libera circulaţie a acestor date, conform Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecţia datelor cu caracter personal, de către MTEM SRL, pentru serviciile efectuate.

Solicitant Declar ca am primit: aparatele, ff,chitanta(dupa caz),

Semnatura certificatele de etalonare.