



HİZMET BAŞVURU FORMU

Kalibrasyon Hizmeti Başvuru Tarihi

Kalibrasyon Hizmeti Talep Tarihi

Talep No:

FİRMA BİLGİLERİ

Talep Eden Firma Adı

Açık Adresi

Yetkili Kişi

Telefon

Faks/ E-posta

FATURA BİLGİLERİ

Firma Adı

Açık Adresi

Telefon

Faks/ E-posta

Vergi Numarası

Vergi Dairesi

Kalibrasyon Konum Bilgisi

Yerinde Kalibrasyon []

Laboratuvarda Kalibrasyon []

Cihaz Teslimat Şekli

-

Kargo ile []

Elden Teslim []

KALİBRASYONU YAPILACAK CİHAZ BİLGİLERİ

Sıra No	Cihaz Adı	Adet	Cihaz Marka - Model	Cihaz Seri No	Kalibrasyon Metodu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Kalibrasyon Talebinde Bulunan Müşterinin (Varsa) Notu:

- Not:**
- “Cihaz bilgileri” bölümündeki kalibrasyon talebi yapılan her bir cihaz için istenilen bilgileri ayrıntılı bir şekilde doldurunuz.
 - “Hizmet Başvuru Formunu (FR.04)” eksiksiz bir şekilde doldurarak;
info@aygenteknik.com
fulya.suzen@aygenteknik.com
onur.saltan@aygenteknik.com
e-posta adresleri üzerinden tarafımıza iletiniz.