

3EM TARTI ALETLERİ YETKİLİ MUAYENE SERVİSİ
Bağlar mahallesi 110.Cadde No:39/Z İSPARTA
TEL: 0(534) 778 50 44 E-Mail 3emkalibrasyon@gmail.com

3516 sayılı Ölçüler ve Ayar Kanunu'nun 9. Maddesinin (b) fıkrası gereğince işyerimde kullanmakta olduğum aşağıda özellikleri bulunan ölçü aletinin periyodik muayenesini yaptırmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

KAŞE-İMZA

TARİH:...../...../201

SIRA NO	Tipi	MARKA/MODEL	SINIFI	KAPASİTESİ	SERİ NO	ÜRETİM YILI	MAKS.TAKS.	MIN.TAKS.
1								
2								
3								
4								
5								
AD SOYAD								
TC./VERGİ DAİRESİ VERGİ NO:								
TELEFON & FAKS								
ADRES								
E-MAIL								

Muayene servisinde muayene ve damganın yapılacağı tarih/...../201