ZLECENIE KALIBRACJI / DEKLARACJA ODKAŻENIA PIPET

Prosimy o wypełnienie i podpisanie formularza oraz
dołączenie do wysyłanych pipet.

Dane do faktury (nazwa, adres, NIP) Dane Użytkownika (do raportu kalibracji)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Producent | Model | Nr serii |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Niniejszym deklaruję, że wysyłane pipety zostały oczyszczone i odkażone.

Data i czytelny podpis, pieczątka imienna lub firmowa, telefon kontaktowy

……………………………………………….