

MÜŞTERİ BİLGİLERİ:

FİRMA ADI	
ADRESİ	
İLGİLİ KİŞİ	
TELEFON	
FAKS	
E-POSTA	
VERGİ DAİRESİ	
VERGİ NO	

KALİBRASYONU YAPILACAK CİHAZ BİLGİLERİ:

TERAZİ:

NO	MARKA	MODEL	EBAT	SINIF	SERİ NO	KAPASİTE	BÖLÜNTÜ	ADET
1								
2								
3								
4								
5								

TERAZİLERİN BULUNDUĞU ADRESLER:

KÜTLE:

NO	MARKA	MODEL	SINIF	SERİ NO	KAPASİTE	ADET
1						
2						

Formu lütfen 0224 346 1018 no'lu telefona faks ile veya bilgi@btkalibrasyon.com.tr adresine mail ile gönderiniz.

Formu Dolduran:

Tarih :

İmza :