

Zlecenie wzorcowania
dla Laboratorium Pomiarowego ERG

<i>Data wystawienia</i>	<i>Numer zamówienia</i>

<i>Zgłaszający (nazwa, adres)</i>	<i>Dane do faktury (nazwa, adres, NIP)</i>
<i>Użytkownik (jeżeli inny niż Zgłaszający - nazwa, adres)</i>	<i>Miejsce wzorcowania (dla zleceń wyjazdowych - nazwa, adres)</i>
<i>Osoba kontaktowa (imię, nazwisko, telefon, e-mail)</i>	

<i>Zwrot przyrządów po wzorcowaniu</i>	<i>Forma płatności</i>	<i>Ustalona wartość (netto PLN)</i>
<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty <input type="checkbox"/> Kurier DHL lub inny <input type="checkbox"/> Własny kurier	Przelew - 14 dni	

<i>Przedmiot zlecenia (nazwa, typ przyrządu, punkty wzorcownia lub zakresy)</i>

<i>Uwagi Klienta do zlecenia</i>

<i>Podpis zlecającego</i>