

ДО ЛАБ ИНЖЕНЕРИНГ ЕООД
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ №/..... Г.

за проверка
съгласно Наредбата за средствата за измерване, които подлежат на метрологичен контрол

Моля, отбележете със знак „X“ приложимото за Вашия случай.

ВИД НА ПРОВЕРКАТА:

ПЪРВОНАЧАЛНА:	НОВО ПРОИЗВОДСТВО <input type="checkbox"/>	ПОСЛЕДВАЩА:	ПЕРИОДИЧНА <input type="checkbox"/>
	ВНОС <input type="checkbox"/>		СЛЕД РЕМОНТ <input type="checkbox"/>
			УНИЩОЖЕН ЗНАК <input type="checkbox"/>
			ОТ ПРЕДХОДНА ПРОВЕРКА <input type="checkbox"/>
			ДОБРОВОЛНА <input type="checkbox"/>

ЗАЯВИТЕЛ:

.....
/наименование на юридическото или физическото лице/

Тел.:

Факс:

E-mail:.....

АДРЕС:

(област, община, п.к., гр./с., квартал, ул., №)

ЗАЯВЯВАМ

В

(наименование адрес на обекта)

за проверка на средства за измерване съгласно **Приложение 1** към настоящото заявление, които (ще) използвам в случаите по чл. 5 от Закона за измерванията.

Допълнителна информация:.....

ПРЕДЛОЖЕНА ДАТА ЗА ПРОВЕРКА:

НА МЯСТО ПРИ ЗАЯВИТЕЛЯ В ЛАБОРАТОРИЯ НА ПУНКТ

В гр./ с.

Желая да получавам електронна кореспонденция във връзка с предоставяната услуга на посочения от мен адрес на електронна поща.

НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:

ПРЕДВАРИТЕЛНО ПО БАНКОВ ПЪТ | В БРОЙ: ПРЕДВАРИТЕЛНО
 НА МЯСТОТО НА ПРОВЕРКА

ПРИ НЕОБХОДИМОСТ ОТ ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛНО ПЛАТЕНА ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ СУМА, ДА СЕ ИЗПОЛЗВАТ СЛЕДНИТЕ БАНКОВИ РЕКВИЗИТИ:

Банка:Клон:BIC:IBAN:

ДАТА:.....

ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ:.....

