

DOLOČITEV ROKA KONTROLE

Kontrola naših:

- Neavtomatskih tehtnic: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Avtomatskih tehtnic: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Gradbenih tehtnic: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Uteži: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Meril izpušnih plinov: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Meril tlaka v pnevmatikah: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Merilnikov krvnega tlaka: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Meril dolžine: _____, se izvaja na _____ mesecev,
- Zavornih valjev _____, se izvaja na _____ mesecev,
- _____, se izvaja na _____ mesecev,
- _____, se izvaja na _____ mesecev,
- _____, se izvaja na _____ mesecev,

Naročnik:

Odgovorna oseba:

Elektronski naslov:

ŽIG:

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Kot narekuje standard na področju akreditiranih laboratorijev, stranka rok naslednjega pregleda določi sama (glej nalepko o kontroli pod rubriko » *velja do* «).

V kolikor želite, da merilo, ki ga kontroliramo v našem laboratoriju označimo z datumom naslednje kontrole Vas prosimo, da nam čim prej vrnete izpolnjen formular z vašim podpisom (vaše soglasje).