………………………………………/………………..

Miejscowość Data

..............................................……………………………………………….

Nazwa firmy (użytkownika)

……………………………………………………………………………………………

Adres firmy

…………………………………………./……………………………………………….

Tel. Kontaktowy Forma odbioru urządzenia

Dane do faktury:………………………………………………../…………………………………………….…………/…………………………………

Nazwa firmy Adres NIP

**Przedsiębiorstwo Projektowo-Wdrożeniowe „AWAT” Sp. z o.o.**

**ul. Gościnna 13**

**05-082 Blizne Łaszczyńskiego**

Zlecamy wykonanie przeglądu technicznego i ewentualnie naprawy zgodnie z cennikiem PP-W AWAT Sp. z o.o. oraz wzorcowanie zgodnie z procedurą PT-01 w punktach pomiarowych 0,10; 0,25; 0,40; 0,70\* mg/l Alkometru/ów A2.0, A2.0/04, A2.0/4L\*, inny analizator- (podać jaki)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr fabryczny urządzenia

Zapotrzebowanie na materiały………………………………………………………………………………………………..

**Równocześnie prosimy o podanie terminu kolejnego wzorcowania przyrządu.**

\*Niepotrzebne skreślić

…………………………………………………….

Podpis

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Laboratorium Analizatorów Wydechu AP 105 informuje, ze zapewnia poufność wszystkich informacji uzyskanych lub wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.**