

ДО
“ФЛОУТЕСТ” ЕООД
ПРОВЕРОЧНА ЛАБОРАТОРИЯ
ТЪРГОВИЩЕ

З А Я В Л Е Н И Е

ЗА ПОСЛЕДВАЩА ПРОВЕРКА ПО ЖЕЛАНИЕ
НА КЛИЕНТА ИЛИ ПРИ УНИЩОЖЕН
ЗНАК ЗА ПРОВЕРКА НА СРЕДСТВА ЗА ИЗМЕРВАНЕ

№...../.....
/дата/

1. **Име и адрес на заявителя:**
2. **Наименование и тип на средството за измерване:**
3. **Данни за извършената предходна проверка:**
 - дата:
 - вид на проверката:
 - име на лицето извършило проверката:
4. **Фактическо основание за извършване на проверката:**
5. **Метрологични характеристики:**
 - обхват на измерване:
 - допустима грешка:
 - разделителна способност:

Дата:

Подпис:.....