

Zlecenie Wzorcowania Stacjonarnego nr: _____ ***1. Dane Zgłaszającego (podane dane będą widniały na Świadectwach Wzorcowania)**

Nazwa firmy, NIP	
Adres	
Osoba kontaktowa	
Telefon, e-mail	

2. Przedmiot zlecenia

Lp.	Nazwa przyrządu	Ilość	Zakres	Uwagi
1				

Dodatkowe informacje dotyczące zlecenia

--

3. Zwrot przyrządów

Adres zwrotny	
Przewoźnik	
Uwagi	

* - Wypełnia zleceniobiorca

4. Warunki płatności

Dane płatnika (Jeśli płatnik jest zgłaszającym zlecenie wpisać „jw”)	
Forma i termin płatności	
Wynagrodzenie za wykonanie zlecenia (zł netto)	
Dodatkowe wymagania	

5. Wydanie Świadectw Wzorcowania

Forma świadectw	PAPIEROWE	PDF
Świadectwa polsko-angielskie		
Świadectwa na papierze fotograficznym		
Laminacja świadectw		

6. Oświadczenie

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zapoznałem/am się i akceptuję warunki wzorcowania oraz politykę firmy, dostępne na stronie internetowej dostawcy usługi.

Data: Podpis Zleceniodawcy lub osoby uprawnionej: