Enet

Ediţia: 1/ Revizia: 1

Aprobat,
Administrator Special

Solicitant: _____

Adresa: _____

Cod fiscal: _____ Nr. înreg. la Of. Reg. Comerţului: _____

IBAN : _____ Banca _____

Persoana de contact: _____ Telefon/fax: _____

# *COMANDĂ*
# *DE VERIFICARE METROLOGICĂ*

**([1])Nr._____ data _____**

Prin prezenta vă solicităm verificarea metrologică a următoarelor sortimente/ subsortimente de mijloace de măsurare:

| *Nr. crt.* | *Denumirea sortimentelor/ subsortimentelor de mijloace de măsurare* | *Producător* | *Tip* | *Aprobare de model* | *Caracteristici tehnice* | *Seria ([2])* | *Cerinţe referitoare la lucrarea solicitată([3])* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

1) Se va înregistra comanda cu numărul de ordine din registrul unic de comenzi.
2) Dacă sunt mai multe sortimente/ subsortimente de mdm de acelaşi tip seriile respective şi constatările efectuate cu ocazia recepţiei sunt precizate în anexa comenzii de verificare.
3) Se specifică cât mai clar cerinţele clientului şi dacă se cere executarea la un anumit termen sau în regim de urgenţă.

Data_____

Semnătura_____

**Constatări efectuate cu ocazia recepţiei:**

_____

_____

_____

_____

# ANEXĂ LA COMANDA DE VERIFICARE METROLOGICĂ

| *Nr. Crt.* | *Denumirea mijlocului de măsurare* | *Seria de fabricaţie* | *Constatări efectuate la recepţie* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**&&&&&&&**