

MEGRENDELŐLAP

Fényáteresztőképesség-mérő készülék kalibrálása

Megrendelő neve	Megrendelő címe
Adószáma	
Szállítási címe	
Kapcsolattartó Név: Tel/Fax: E-mail:	

Megrendeljük Önöktől az alábbi mérőkészülék(ek) mérőeszközként történő kalibrálását.

Gyártmány	Típus	Gyártási szám

Fizetés módja (a választott mód aláhúzendó)

Készpénz/Banki átutalás

Minősítés igénylés (a választott mód aláhúzendó)

Igen/Nem

Minősítés előírása (ha igényli)

.....

P.H.

.....
Megrendelő cégszerű aláírása

Beérkezés ideje: 201 .

.....
ATLAS Bt.

A készüléket és a számla első példányát átvettem: 201 .

.....
Megrendelő cégszerű aláírása