

HİZMET TALEPFORMU

Tarih: / /

BaşvuruNo :

Başvuran Firma Adı / Adresi :

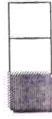
Firma Telefon / Faks :

Vergi Dairesi / No :

Cihaz(lar)ın Bulunduğu Yer :

İlgili Kişi :

Otomatik olmayan tartı aleti
Üretici yerinde muayene
Periyodik muayene



Cihazın kurulu olduğu yerde muayene
Tamir sonrası / İlk muayene



S. No	Marka	Tip	Sınıf	Seri Numarası	Kapasite	Kullanıldığı Yer
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Ek listede nitelikleri yazılı firmamızda kullanılmakta olan *(NAWI) tartı aletlerinin , ...2025.....yılı
(Periyodik / Tamir sonrası) muayenelerinin yapılması, mühürleme işlemlerinin gerçekleştirilmesi ve muayene
raporlarının düzenlenerek tarafımıza iletilmesi hususunda gereğini rica ederiz.

AYAZ KALİBRASYON
Yetkili Muayene Servisi
Aylin AYAZ
Merkez: Yeni Mah. Mülhürme Ek. No:4/A
Bozüyük / Bursa
Şube: Uludağ Mah. Balçık San. Sit. B-114 No:3
Tepebaşı / Eskişehir
Esnaf Sicil No: 24231
Muzayit No: 12419 / 86936