

Numer RAKS\*

/
---

## Zgłoszenie wzorcowania

Wypełniony formularz zgłoszenia jest podstawą do rozpoczęcia procedury wzorcowania

### 1) Dane klienta:

Nazwa klienta: adres: NIP:	
Osoba kontaktowa: telefon: email:	
Rodzaj towaru: Model urządzenia:	
Numer seryjny:	
Dane firmy do świadczenia wzorcowania	

### 2) Wyposażenie dostarczone z narzędziem (np. ładowarka, wzorzec, itp.)

--

### 3) Uwagi (zakreślić właściwe)

Czy urządzenie wymaga naprawy?	Tak	Nie
--------------------------------	-----	-----

Jeśli tak, krótki opis usterki

--

Data i podpis klienta:

**Część przeznaczona dla laboratorium:****4) Uwagi laboratorium/Orzeczenie (zakreślić właściwe)\***

Czy urządzenie wymaga naprawy?	Tak	Nie
Czy urządzenie wymaga przygotowania/czyszczenia	Tak	Nie

**5) Zawartość przesyłki\*****6) Stan przesyłki(zakreślić właściwe)\***

Czy paczka/czujnik antywstrząsowy jest uszkodzony?	Tak	Nie
Jeśli tak, czy sporządzony został protokół szkody	Tak	Nie

**7) Inne\***

	Data	Podpis
Przyjęcie na magazyn Oberon		
Wydanie z magazynu Oberon		

Uwaga:

\*- wypełnia pracownik firmy Oberon