SOLICITUD DE SERVICIO

|  |
| --- |
| **Para uso de LANAMET** |
| SOL– –  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Fecha de emisión:** | Seleccione fecha |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Persona Natural:** |   | **Persona Jurídica:** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Cliente:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre del Contacto** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Dirección:** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Teléfono:** |   | **Fax:** |   | **E-mail:** |   |

Por este medio solicitamos al Laboratorio Nacional de Metrología emitir oferta de los servicios que se detallan a continuación:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cant.** | **Descripción del ítem o****Tipo de instrumento, serie o inventario** | **Marca/****Modelo** | **Valor nominal/ alcance/ rango/puntos a calibrar** | **Clase/ división de escala oresolución** | **Método de calibración** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nota:** En caso de ser necesario, inserte las filas que requiera.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Requiere declaración de cumplimiento de una regla de decisión o un requisito específico? (Ejemplo: una incertidumbre específica, un error, una tolerancia) |  |  |
|  |  |
| Especifique la regla de decisión: |  |

Para servicios de calibración, en caso que requiera que el certificado sea emitido a nombre de otra persona o entidad, indicar claramente los siguientes datos:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
|  |  |
| Dirección: |  |
|  |  |
| Teléfono: |  |  |

**Observaciones:** (Detalle cualquier observación que considere necesaria indicar. Ej.: A nombre de quien emitir la oferta, en caso que no sea el contacto señalado anteriormente.)

Haga clic aquí para escribir texto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Escriba nombre del cliente |  |
|  | Cédula de identidad |  |