**ZLECENIODAWCA**

(nazwa, adres, NIP, telefon, e-mail):

*………………………………………………*

*………………………………………………*

*………………………………………………*

*………………………………………………*

*………………………………………………*

*………………………………………………*

*………………………………………………*

*………………………………………………*

Data: ……………………………….

**Do Laboratorium Pomiarowego**

**Plum Sp. z o.o.**

ul. Wspólna 19, Ignatki

16-001 Kleosin

NIP: 966-14-27-390

**Zamówienie nr** ………………………………

Zlecam wykonanie wzorcowania:

*(opis przyrządu/ów, nazwa, typ, nr fabr.)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

W następującym zakresie (punktach wzorcowania):

*(opis zakresu wzorcowania)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………*

UWAGI:………………………………………………………………………………………………………….

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

……………………………..

*(czytelny podpis zamawiającego)*