

.....  
(miejsowość, data)

Zgłaszający:  
Adres:  
NIP:  
REGON\*:  
KRS/wpis do ewidencji dz. gosp.\*:  
telefon/fax:  
e-mail:  
nr zgłoszenia\*:

Okręgowy Urząd Miar w Gdańsku  
Jednostka Notyfikowana nr 1443  
ul. Polanki 124 c  
80-308 Gdańsk

### ZLECENIE WERYFIKACJI PRZYRZĄDU POMIAROWEGO

#### A. Zgłaszający

1)  producent  upoważniony przedstawiciel producenta

2) Dane uzupełniające - do umowy i faktury VAT

Nazwa zgłaszającego/płatnika:

Osoba do kontaktów:

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

Adres do korespondencji:

e-mail:

Forma prawna

jednostka budżetowa

inna forma prawna

podlega zwolnieniu  
od podatku VAT

nie podlega zwolnieniu  
od podatku VAT

Forma płatności

przelew

gotówka

#### B. Dane przyrządu/ów pomiarowego/yh

1) Producent:

2) Charakterystyka przyrządu/ów pomiarowego/yh

L.p.	Nazwa przyrządu pomiarowego, znak fabryczny, typ, klasa dokładności, numer certyfikatu badania typu WE	Parametry metrologiczne (zakres pomiarowy i inne dane)	Ilość sztuk	Numer/y fabryczny/e	Ocena zgodności (wg modułu F/F1/G*)	Uwagi (np. dodatkowe wyposażenie, miejsce wykonania usługi)
1						
2						
...						

### C. Oświadczenie

Niniejszym zlecamy wykonanie weryfikacji ww. przyrządu pomiarowego/ przyrządów pomiarowych zgodnie z rozporządzeniem ..... / dyrektywą .....  
(wpisać właściwe).

Ponadto zapewniamy, że:

- 1) Przyrządy pomiarowe, wymienione powyżej, posiadają: tabliczkę znamionową z odpowiednimi danymi, naniesione oznakowanie CE, wymagane dodatkowe oznakowanie metrologiczne.
- 2) Żaden wniosek dotyczący weryfikacji wymienionych przyrządów pomiarowych nie został złożony w innej Jednostce Notyfikowanej.

.....  
(imię, nazwisko, podpis Zgłaszającego)

#### Załączniki:

- Upoważnienie producenta, jeżeli jest wymagane
- Kopia badania typu WE
- Kopia certyfikatu badania miernika, jeżeli jest wymagany
- Kopia certyfikatu badania przetwornika, jeżeli jest wymagany
- Karta kompatybilności elektromagnetycznej, jeżeli jest wymagana
- Dokumentacja techniczna, jeżeli jest wymagana
- Wzór (zdjęcie) tabliczki znamionowej

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia	
..... (numer wg rejestru)	..... (z dnia)
zlecenie realizuje .....	
..... (podpis osoby przyjmującej zlecenie)	

\* właściwe zaznaczyć /wpisać