

**Informacja do zlecenia wroczenia
do Laboratorium Badawczego i Wzorcującego
„ZETOM” Katowice sp. z o.o.
ul. Ks. Bpa H. Bednorza 17, 40-384 Katowice**

1.ZLECENIODAWCA - KLIENT

Nazwa firmy :		
Adres :		
NIP :		
Osoba do kontaktów :		
Tel.:	Fax. :	E-mail :

2.PRODUCENT WYROBU/WYROBÓW (jeśli jest inny niż zleceniodawca)

Nazwa firmy :		
Adres :		

3.MIEJSCE PRODUKCJI (jeśli jest inne niż siedziba producenta)

Nazwa firmy :		
Adres :		
Nazwa firmy :		
Adres :		

4. WYRÓB

Nazwa wyrobu :
Znak(-i) handlowy(-e) :
Model (oznaczenie(-a)) :
Parametry :

5. PODSTAWA WZORCOWANIA

Zgodnie z normą(-ami) :

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko, podpis