

KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ										
Adı								Başvuru Tarihi		
Adresi										
Vergi Dairesi						Vergi No				
Fatura Adresi										
YETKİLİ BİLGİLERİ										
Adı ve Soyadı										
Unvanı										
Telefon										
Faks										
E-posta										
KALİBRASYON/DENEY NUMUNESİ BİLGİLERİ										
No	Adı	Üretici	Model	Seri No	Ölçüm Aralığı					
1										
2										
3										
4										
5										
6										
NUMUNEYE VE/VEYA TALEP EDİLEN KALİBRASYON/DENEYE AİT ÖZEL AÇIKLAMALAR (Lütfen açıklamaları, "Kalibrasyon/Deney Numunesi Bilgileri" bölümünde belirtilen sıra numarası ile doldurunuz)										
No	Açıklamalar	Önceki ENELSAN Sertifika/Rapor No	Kalibrasyon/Deney Numunesi Teslimatı						Tercih Ettiğiniz Kargo Firması	
			Geliş			Gidiş				
			Posta	Kargo	Elden	Posta	Kargo	Elden		
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TESLİMAT BİLGİLERİ (Gönderi masrafları kurum/kuruluşa aittir. Faturalar elden veya posta ile teslim edilir.)										
	Posta	Elden	Kargo	Tercih Ettiğiniz Kargo Firması	Açıklama (Gönderilerinizi farklı bir adrese istiyorsanız belirtiniz)					
Sertifika/Rapor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Fatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
NOTLAR										
Bu form sadece talep amaçlıdır. Teklifimizi içeren form faks veya e- posta ile tarafınıza gönderilecektir.										
Talep için ayrılan alanın yetmemesi durumunda, bu form çoğaltılarak kullanılabilir.										
Formu lütfen (0262) 754 93 93 numaralı faksa veya kalibrasyon@enelsan.com e-posta adresine gönderiniz.										
Firma Kodu*:				Sipariş No*						

* ENELSAN A.Ş. tarafından verilir.