

Solicitud de presupuesto para verificación de herramientas de medición

Denominación:

CIF/NIF:

Calle:

C. Postal:

Localidad:

Provincia:

Horarios Lunes a Viernes:

Persona de contacto:

Teléfonos:

Manómetros (incluyendo desmontadoras):

	Marca	Nº Serie
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Llaves dinamométricas (indicar rango par):

	Marca (Rango)	Nº Serie
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Firma y sello:

Fecha: