|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Miejscowość, data |
|  |  |  | **Zlecenie nr** |  |  |
|  |  |  | wewnętrzna numeracja zleceniodawcy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Zleceniodawca (pełna nazwa firmy, adres siedziby głównej, NIP) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Zleceniodawca (adres korespondencyjny jeżeli inny niż wyżej) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instytut Technik Innowacyjnych EMAGCentrum Badań i Certyfikacji Zespół Laboratoriów Badawczychul. Leopolda 3140-189 Katowice |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Zleceniobiorca |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zlecamy wykonanie badań: Konstruktorskich w zakresie badań elektrycznych. Maksymalna kwota do wykorzystania na badania w ramach niniejszego zlecenia: ………… PLN (netto). Transformatora/stacji transformatorowej/elektrycznego urządzenia górniczego/innego urządzenia elektrycznego\* w zakresie badań elektrycznych w zakresie zgodnym z otrzymaną ofertą oraz opracowanie sprawozdania z tych badań.\* - niepotrzebne skreślić |
| Zakres usługi (wstawić X) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Nr oferty Instytut Technik Innowacyjnych EMAG (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Obiekt (-y) badań (nazwa, typ i nr seryjny) (jeżeli dotyczy)Rodzaj przeprowadzanych analiz (jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Firma** | **Telefon** | **e-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Osoby upoważnione ze strony zleceniodawcy do ustaleń dotyczących realizacji zlecenia oraz do wglądu do wyników badań |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Podpis zleceniodawcy (imię i nazwisko + pieczątka) |