

# **Remes Aparatura Pomiarowa Sp. Jawna**

**Laboratorium Pomiarowo - Wzorcujące** 80-336 Gdańsk ul. Czyżewskiego 16

**Biuro Techniczno - Handlowe** 80-041 Gdańsk, ul. Platynowa 8C/2,

tel. Laboratorium: 58 556 0656, Biuro: 58 552 2475, (+48) 733 490219

**Formularz walidacji chłodni samochodowej nr ..... z dnia .....**

Zleceniodawca: .....

Adres: ..... NIP: .....

Zlecenie, e-mail: ..... z dnia .....

Kontakt: ..... tel./e-mail: .....

Marka, rodzaj pojazdu, nr rej., stan licznika, typ chłodni: .....

.....

.....

Kabina: rodzaj sterownika-rejestratora, producent, nr seryjny, wydruk ....

.....

Komora: położenie czujek, zakres pracy, progi alarmowe .....

.....

Przeznaczenie pojazdu, odnośne normy i przepisy: .....

.....

Wyniki inspekcji i pomiarów, uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Potwierdzenie badania przez kierowcę, podpis:

.....

Miejsce i data badania: .....