

DEMANDE DE PRESTATION D'ETALONNAGE

Champs obligatoires

Champs non obligatoires

Société :
Nom contact :
Téléphone :
Mail :

Prestation demandée :

Utilisation des masses en métrologie légale* :

Nombre de masses envoyées ou à envoyer :

Valeur nominale (VN)	Quantité	Référence / identification <small>(Informations qui seront reprises dans les documents d'étalonnage)</small>	Type de prestation de raccordement	Classe (vérification) **	Niveau d'incertitudes souhaité (étalonnage)***