

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES & D'ESSAIS

Centre de Métrologie

Demande de Vérification de Pont Bascule

Partie réservée au Demandeur :

Nom du balancier :

Nom du détenteur de l'instrument :

Lieu d'installation :

Nom du responsable à contacter :

Tél. :

Fax :

Caractéristiques métrologiques :

Type : Mécanique Electronique Hybride

Portée maximale :

Echelon :

N° de série :

Nature de la vérification : Primitive Périodique Surveillance

Date de vérification souhaitée :

Signature et Cachet

Partie réservée au LCAE:

N° de la Demande d'Essai :

N° de la facture :

Montant en TTC :

Nom du vérificateur :

Date programmée :

Signature et Cachet

