

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES & D'ESSAIS
CENTRE DE METROLOGIE

Formulaire de définition d'une prestation

Partie réservée au Client :

N° du Bon de commande :		Date :	
Client :		Adresse :	
Personne à contacter :		Tél :	
Observations :			
.....			
.....			

Identification de l'instrument :

Désignation:				
	Constructeur :	Type:	Numéro de série :	N° d'identific. Client :
Composant N° 1 :				
Composant N° 2 :				
Composant N° 3 :				

Caractéristique métrologique de l'instrument :

Etendue de l'instrument :		Etendue d'utilisation :	
Résolution / Graduation :		Classe :	

Spécification de la demande :

Etalonnage :

et Vérification :

Rq : Dans le cas d'une demande de vérification, veuillez indiquer votre tolérance (EMT)

Tolérance (EMT) =

NB : * La vérification ne peut être réalisée qu'après l'étalonnage.

**EMT : Erreur Maximale Tolérée (l'EMT peut être normative, réglementaire ou définie par le client).

Date :	Nom et signature du client :

Partie Réservee au Centre de Métrologie:

Faisabilité :	OUI	NON	
Observations si Non :			
Type de l'étalonnage :	Accrédité :	Non Accrédité :	Procédure spécifique :
Date de la réception de l'instrument :			
Observations :			
.....			
.....			

Date et Visa du Responsable Division :	Date et Visa du Chef du Centre de Métrologie :