

Denumire furnizor.....

APARATURA DIN DOTARE

Nr. Crt	Categorie/ Tip aparat	Denumire aparat/ dispozitiv	Numar și serie aparat	Act deținere			Service/ Verificare periodică	Verificare metrologica/ calibrare/ etalonare
				Tip act	Nr act	Termen de valabilitate act		

Răspundem de corectitudinea și exactitatea datelor

Reprezentant legal

Nume și prenume, semnătură, ștampilă

Data întocmirii