beamex

Service & Rekalibrierung Formblatt (bitte alle Felder angeben)

CUSTOMER ADDRESS

Firma	Abteilung
Kontaktperson	Position
Strasse	
Strasse2	
Stadt	Postleitzahl
Bundesland	Staat
Tel.	Fax
E-mail	

DEVICE

Gerätetyp	Auftrags-Nummer
Serien-Nummer	

Bearbeitung:

☐ Reparatur (bitte Fehlerbeschreibung angeben) ☐ akkreditiertes Zertifikat ☐ keine neuen Progammversionen

☐ kein Kalibrierzertifikat ☐ keine Justage

Gerät ist kontaminiert:

☐ **Nein** ☐ **JA** *Falls kontaminiert, geben Sie die Chemikalie an:*

DESCRIPTION

Fehlerbeschreibung und/oder andere Bemerkungen:
(bitte so detailiert wie möglich)

Datum: / / 200__ Unterschrift:

BEAMEX OY AB

ADDRESS & REG. OFFICE
RISTISUONRAITTI 10
FI-68600 PIETARSAARI
FINLAND

PHONE +358 10 550 5000
FAX +358 10 550 5404
E-mail info@beamex.com
Internet www.beamex.com

BANK NORDEA BANK FINLAND Plc
SWIFT NDEAFIHH
EUR A/C No. 201518-20536
IBAN FI08 2015 1800 0205 36
USD A/C No. 111352-1841
IBAN FI78 1113 5200 0018 41

VAT Reg. No. FI01816028
Business ID 0181602-8