Formular de notificare

depusă de persoanele juridice, desemnate în Sistemul naţional de metrologie pentru verificarea metrologică a mijloacelor de măsurare,

referitor la recepționarea de la prestatorul serviciului de tipărire/confecționare a formularelor buletinelor de verificare metrologică, etichetelor autocolante, sigiliilor Super-Scut

Directorului

Institutului Naţional de Metrologie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prenumele, numele)

Prin prezenta

(denumirea persoanei juridice, indicativul laboratorului,

datele de contact)

notifică referitor la recepționarea de la prestatorul serviciului de tipărire/confecționare a (se completează numai rubricile necesare):

1. Formularelor buletinelor de verificare metrologică:

(seria și numerele de strictă evidență

a formularelor buletinelor de verificare metrologică, numărul total al blanchetelor)

prestatorul serviciului de tipărire

2. Etichetelor autocolante:

(seria și numerele de evidență a etichetelor autocolante,

numărul total al etichetelor autocolante)

prestatorul serviciului de confecţionare

3. Sigiliilor Super-Scut:

(numerele de evidență ale sigiliilor Super-Scut,

numărul total al sigiliilor Super-Scut)

prestatorul serviciului de confecţionare

(funcția) (semnătura) (numele, prenumele) (data)

*Notă:*

*Notificarea se depune în termen de* ***o zi*** *de la ridicarea de la prestatorul serviciului a formularelor buletinelor de verificare metrologică, etichetelor autocolante, sigiliilor Super-Scut, la sediul INM, sau prin fax:* ***022 903 111****, sau E-mail:* ***incercari***[***@inm.gov.md***](mailto:office@metrologie.md)