|  |
| --- |
| Sifariş Blankı FORMASI №  |
| Xidmət növü: Ölçmə vasitələrin kalibrlənməsi  |
| Hüquqi və ya fiziki şəxsin adı |  |
| Əlaqələndirici şəxs |  |
| **e- poçt** |  |
| Müraciət tarixi |  |
| Telefon |  |
| **Faks** |  |
| **VÖEN** |  |
| **BANK** |  |
| **M/H** |  |
| **Bankın kodu** |  |
| **VÖEN (bank)** |  |
| **SWIFT BIK** |  |
| **H/h IBAN** |  |
| Qeyd: |
| CİHAZIN ADI | SAYI | MODEL-TİP | ÖLÇMƏ DİAPOZONU | QİYMƏT | CƏMİ | QEYD |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |

\*Formu doldurub təsdiq etdikdən sonra aşağıdakı mailə göndərməyinizi xahiş edirik.

 elmin.bakhishov@mktcotton.com

 Sifarişçi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İcraçı\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Imza və möhürü Imza və möhürü