

T.C
ANKARA VALİLİĞİ
BİLİM SANAYİ VE TEKNOLOJİ
İL MÜDÜRLÜĞÜ

Aşağıda nitelikleri kayıtlı bulunan ölçü ve ölçü aletinin PERİYODİK muayenesinin yapılmasını arz ederim.

Adres :

Tarih

...../...../20

Tel

İŞYERİ SAHİBİNİN	
Adı ve Soyadı	İşgal Konusu
Bağlı Olduğu Oda	Oda Numarası
Bağlı Olduğu V.D.	Vergi Numarası

HASSAS TARTILAR										
1 Kg	500 g	200 g	100 g	50 g	20 g	10 g	5 g	2 g	1 g	Miligramlar

OLÇU ALETİNİN					
Kart No	Cinsi	Markası	Seri No	Çekeri	

Not: Ölçü aletlerinin muayeneleri esnasında görevli memurlarımıza kolaylık sağlaması ve bu bilgilerin kartlara işlenilmesi açısından, istenilen bilgilerin eksiksiz ve doğru doldurulması gereklidir. Bu çabalarımız için teşekkür ederiz.