



## **Annonce d'instrument de mesure soumis à la vérification**

### ***Lieu d'installation***

Entreprise / raison sociale \_\_\_\_\_

Personne responsable ou de contact \_\_\_\_\_

Rue / numéro de rue \_\_\_\_\_

NPA / Localité \_\_\_\_\_

Téléphone / e-mail \_\_\_\_\_

### ***Instrument de mesure***

Genre / type d'instrument \_\_\_\_\_

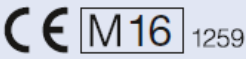
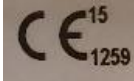
Fabricant / marque \_\_\_\_\_

Modèle / type \_\_\_\_\_

Numéro de série (s/n, sn ou s/nr) \_\_\_\_\_

Capacité min / max \_\_\_\_\_

Echelon (e :) \_\_\_\_\_

Homologation de ce type  ou plus ancienne  \_\_\_\_\_

Date de la mise en service \_\_\_\_\_

Lieu et date :  
\_\_\_\_\_

Signature :  
\_\_\_\_\_