|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

**LABORATÓRIO DE METROLOGIA**

**Ficha de Cadastro do Cliente/Equipamento**

|  |
| --- |
| **Dados da Empresa/Instituição** |
| **Nome:** |  |
| **NUIT:** |  |
| **Morada:** |  |
| **Localização do equipamento** |  |
| **Telefone(s):** |  |
| **Email Geral:** |  |
| **Fax:** |  |

|  |
| --- |
| **Dados da Pessoa de Contacto** |
| **Nome:** |  |
| **Telefone e telemóvel:** |  |
| **Email:** |  |
| **Fax:** |  |
| **Função/Cargo:** |  |
| **Data:** |  |
| **Pretende que conste no certificado e na etiqueta a validade de calibração?** | **Sim**   **Não**  |

|  |
| --- |
| **Dados do Equipamento** |
| **Tipo de equipamento** | **Nº Série** | **Código de Identificação** | **Capacidade Máxima do instrumento ou Gama (Range) de trabalho**  | **Pontos de calibração** | **Resolução (Número de casas decimais)** | **Marca** | **Modelo** | **Fabricante** | **Periodicidade calibração** | **Data última calibração** | **Classe/Criterio de Aceitação** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |