


ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PROGRAMU „ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI V NDT“

Účastník vyplňuje modře podloženou část přihlášky

Označení programu Metoda	LT-07/2018/32 ZKOUŠENÍ TĚSNOSTI		Číslo účastníka:
Vzorek: Válec se závitem	Rozměry: Ø 22 x 45 mm	Sektor: MS - všeobecný	Datum přijetí přihlášky:
Referenční normy:	ČSN EN 13185, ČSN EN 1779		
ÚČASTNÍK:			
Název společnosti:			DIČ:
Kontaktní adresa:			IČ:
Fakturační adresa:			
Odpovědná osoba: <i>(jméno, příjmení a funkce)</i>			
	Tel./Mobil:	E-mail:	
Statut laboratoře:			
<input type="checkbox"/> AKREDITOVANÁ <input type="checkbox"/> AUTORIZOVANÁ <input type="checkbox"/> BEZ AKREDITACE ČI AUTORIZACE			
Název a adresa laboratoře: <i>(Pokud jsou jiné než společnosti)</i> Ulice: PSČ a místo:			
Kontaktní osoba:	Tel./Mobil:	E-mail:	
Poznámky: (zde možno uvést nevhodný termín)			
Účastník se podpisem zavazuje dodržovat „Obecné pokyny pro účastníky zkoušení způsobilosti“ a uhradit cenu za účast v programu zkoušení způsobilosti dle platného ceníku ATG na základě vystavené faktury.			
Podpis odpovědné osoby:		Datum a razítko:	
POSKYTOVATEL ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI:			
Název:	 Poskytovatel zkoušení způsobilosti ATG (zkratka PZZ ATG)		
Korespondenční adresa: <i>Advanced Technology Group s.r.o.</i>	ATG s.r.o. Ing. Jiří Pitter – PZZ ATG Toužimská 771 199 02 Praha-Letňany Česká republika		IČ: 45314772 DIČ: CZ45314772
Koordinátor:	Ing. Jiří Pitter - Tel.: +420 604 433 006		pitterj@atg.cz
http://www.atg.cz	Ing. V. Jandura, Ph.D. - Tel.: +420 273 037 620 Ing. P. Tichý - Tel.: +420 273 037 622		jandura@atg.cz tichy@atg.cz
VYPLNĚNOU PŘIHLÁŠKU, PROSÍME, DORUČTE NA ADRESU POSKYTOVATELE ZKOUŠENÍ ZPŮSOBILOSTI ATG. V PŘÍPADĚ INDIVIDUÁLNÍCH DOTAZŮ NÁS NEVÁHEJTE KONTAKTOVAT.			