

<b>TRUNG TÂM KIỂM ĐỊNH HIỆU CHUẨN VÙNG 3</b> Đ/c: Số 69, đường số 8, Bình An, Quận 2, Tp.HCM PTN: Đường DX 17, Phú Chánh, Tân Uyên, Bình Dương ĐT: (028) 9999 0979 Mail: kd@kiemdinhvung3.com	<b>PHIẾU YÊU CẦU &amp; NHẬN DỊCH VỤ KỸ THUẬT</b>	Số:..... Ngày:...../...../.....							
<b>Phần 1:</b> Tên đơn vị : ..... Địa chỉ : ..... Điện thoại : ..... Fax : ..... Mã số thuế: ..... Người liên hệ trao đổi: ..... Chức vụ : ..... ĐT di động : ..... E-mail: ..... Chúng tôi yêu cầu dịch vụ kỹ thuật dưới đây. Trong trường hợp công việc dịch vụ kỹ thuật có trở ngại hay cần thay đổi, hai bên sẽ thông báo, bàn bạc để cùng nhau giải quyết. Chúng tôi đồng ý thanh toán đầy đủ chi phí dịch vụ cho Trung tâm trước khi nhận kết quả. Chi phí dịch vụ kỹ thuật theo thỏa thuận, báo giá giữa hai bên hoặc quy định của Nhà nước									
▪ Thực hiện dịch vụ tại: <input type="checkbox"/> tại Trung tâm Kỹ thuật; <input type="checkbox"/> tại hiện trường: ..... Địa điểm thực hiện: ..... ▪ Chế độ: Ban đầu <input type="checkbox"/> Định kỳ <input type="checkbox"/> Bất thường <input type="checkbox"/> Vui lòng đánh dấu vào loại dịch vụ cho các phương tiện đo : kiểm định (KD), Hiệu chuẩn (HC), Thử nghiệm (TN), Kiểm định an toàn (KDAT), dịch vụ kỹ thuật khác (DVK)...									
STT	Tên phương tiện đo	Số lượng	Mô tả phương tiện đo/ đặc trưng kỹ thuật	KD	HC	TN	KD AT	DV K	Phương pháp
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
Các phụ tùng kèm theo :									
Thời gian thực hiện: ..... Lưu ý về phương tiện đo và các yêu cầu khác: .....	Ngày yêu cầu trả kết quả : ..... Phiếu KQ bằng tiếng: <input type="checkbox"/> Việt <input type="checkbox"/> Việt / Anh Phương thức trả KQ: <input type="checkbox"/> Tại VP Trung Tâm <input type="checkbox"/> E-mail trước <input type="checkbox"/> Gửi bưu điện <input type="checkbox"/> Fax trước <input type="checkbox"/> Điện thoại trước								

Tình trạng PTĐ khi nhận: .....

**Phần 2:**

Phí dịch vụ tạm tính : .....  
Chi phí vận chuyển : .....  
VAT 5% : .....  
Tổng chi phí tạm tính : .....  
Khách hàng đã trả trước cho TT số tiền: .....  
Số tiền còn lại sẽ trả trước khi nhận kết quả là : .....

Chúng tôi đồng ý với nội dung yêu cầu dịch vụ như trên. Trong trường hợp việc thực hiện dịch vụ có gì trở ngại hay cần thay đổi thì 2 bên sẽ thông báo, bàn bạc để cùng nhau giải quyết.

**Người viết yêu cầu**

**Người nhận yêu cầu**

**Lưu ý:**

1. Đề nghị quý khách hàng ghi đúng, rõ ràng và đầy đủ tên, địa chỉ đơn vị (Công ty, cơ quan, cá nhân,...), mã số thuế, tên thiết bị,..(kể cả ký hiệu, tên nước ngoài,... nếu có) để thuận tiện khi thiết lập phiếu kết quả, hóa đơn tài chính. Trung tâm sẽ không thay đổi tên khách hàng, tên thiết bị sau khi phát hành phiếu kết quả. Trung tâm không chịu trách nhiệm về các thông tin do khách hàng cung cấp ở trên. Vui lòng mang theo giấy này khi đến nhận kết quả (và thiết bị đã thử nếu có).