



## Centro Regional de Referencia para Dosimetría (CRRD)

### Formulario para solicitar la calibración de electrómetros en el laboratorio de electricidad

A completar por el CRRD	Fecha:		EL:	
-------------------------	--------	--	-----	--

Completar UN formulario por cada electrómetro.  
Completar todos los campos obligatorios (\*).

#### A. Datos para el Certificado / Informe

*Nombre:					
*Dirección:					
*Número:		Piso:		Departamento:	
*Ciudad:				*Código Postal:	
*Provincia:			*País:		

#### B. Datos para la Facturación

*Razón Social:	
*N° de CUIT:	

#### C. Datos de la persona de contacto

*Nombre y Apellido:			
*Teléfono:		Interno:	
WhatsApp:		*e-mail:	

#### D. Modo de Calibración

*Modo	*Polaridad	*Voltaje	OTRO

#### E. Información del Electrómetro

*Marca	*Modelo	*N° de Serie



**Nota:** Enviar el manual de usuario y/o software del electrómetro.

Comentarios:	
--------------	--

**Importante:** Verifique que la información solicitada en los campos obligatorios esté completa presionando el botón "Verificación de campos obligatorios", de lo contrario esta solicitud será rechazada.

Sólo se aceptarán formularios completados en forma digital.

Enviar este formulario completo haciendo click en el e-mail [crrd.electrometros@gmail.com](mailto:crrd.electrometros@gmail.com)