

Α Ι Τ Η Σ Η

ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΚΘΕΣΗΣ ΔΟΚΙΜΩΝ

Προς το
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΟΛΥΜΕΡΩΝ & ΕΛΑΣΤΙΚΩΝ (Ε.Π.Ε.)
της ΕΛΟΤ Α.Ε.
570 22 ΒΙ.ΠΕ.Θ. – Σίνδος
Τηλ.: 2310/79.88.45, Fax: 2310/79.75.92, e-mail: lia@elot.gr

1. Πληροφοριακά στοιχεία σχετικά με τον αιτούντα

- 1.1.** Επωνυμία / Ονοματεπώνυμο αιτούντα:
-
- Επάγγελμα:, Α.Φ.Μ., Δ.Ο.Υ.
- Διεύθυνση:
- Τηλέφωνο:, Telex:, Fax:

2. Πληροφοριακά στοιχεία σχετικά με τον κατασκευαστή

- 2.1.** Επωνυμία / Ονοματεπώνυμο:
-
- Διεύθυνση:
- Τηλέφωνο:, Telex:, Fax:

3. Πληροφοριακά στοιχεία σχετικά με το προς δοκιμή προϊόν

- 3.1.** Ονομασία σύμφωνα με τα Πρότυπα ή την κοινή βιομηχανική ορολογία:
-
- 3.2.** Εμπορική ονομασία, σύμφωνα με τους Καταλόγους του κατασκευαστή / εισαγωγέα:
-
- 3.3.** Άλλα στοιχεία:
- Ονομαστικά χαρακτηριστικά:
 - Χρήση:
 - Άλλα (σαφή και λεπτομερειακά στοιχεία που θα καθορίζουν απόλυτα τη χρήση της έκθεσης, τον τόπο, τρόπο, τυχόν ειδικές απαιτήσεις χειρισμού του κ.λ.π.):
-
-
-

4. Στοιχεία Σύμβασης:

Παρακαλώ να προβείτε στον έλεγχο των δειγμάτων που σας προσκομίσαμε και να μας χορηγήσετε ΕΚΘΕΣΗ ΔΟΚΙΜΩΝ. Εάν απαιτηθούν τυχόν επιπλέον δείγματα για την εκτέλεση δοκιμών, θα σας προσκομισθούν όταν μας τα ζητήσετε.

Ο έλεγχος θα περιλαμβάνει τις παρακάτω δοκιμές:

Όνομασία Προϊόντος / Δείγματος	Όνομαστικά Χαρακτηριστικά (διάμετρος, πάχος κλπ)	Κωδικός Δείγματος(*)	Κωδικός Αριθ. Προτύπου / Προδιαγραφής	ΤΙΤΛΟΣ ΔΟΚΙΜΗΣ	Κόστος Δοκιμής(*)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

.....

.....

Συνολικό κόστος: (*)

Ημερομηνία:

Ημερομηνία: (*)

Ο Αιτών:

Ελέγχθηκε: (*)

(υπογραφή, σφραγίδα)

1. Το Εργαστήριο χορηγεί τα αποτελέσματα των δοκιμών, εκτός των δοκιμών μακράς διάρκειας, σε χρονικό διάστημα για το οποίο ενημερώθηκε ο πελάτης από το αρμόδιο προσωπικό του εργαστηρίου. Στην περίπτωση απαίτησης από τον πελάτη άμεσης εκτέλεσης δοκιμών, κατηγορία ΕΠΕΙΓΟΥΣΕΣ ΔΟΚΙΜΕΣ», ο πελάτης επιβαρύνεται με πρόσθετο κόστος και συμπληρώνει αντίστοιχα:

ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

2. Το Εργαστήριο έχει υπολογίσει τις παρακάτω αβεβαιότητες μετρήσεων για επίπεδο εμπιστοσύνης 95%:

α) Απορρόφηση ύδατος: $\pm 0,40 \text{ mg/cm}^2$, β) Προσδιορισμός MFI: $\pm 0,02 \text{ mg/10 min}$, γ) Θερμικής καταπόνησης: $\pm 0,058\%$, δ) VICAT: $\pm 1,02^\circ\text{C}$, ε) Διαστατικός έλεγχος: $\pm 0,042 \text{ mm}$

Στην περίπτωση που ο πελάτης επιθυμεί την αναφορά της αβεβαιότητας της μέτρησης στην Έκθεση Δοκιμών συμπληρώνει αντίστοιχα:

ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

(*) Συμπληρώνεται από το Εργαστήριο