

תאריך: _____

טופס לפתיחת הזמנה

שם היבואן: _____ מס' היבואן / לקוח: _____

סוג הבדיקה: מל / הש / סל / ש / זה / סב / שא / בח / שר (ראה פירוט בהערות) ✓ יש לסמן בעיגול את סוג הבדיקה.

קשורה להזמנה _____ קשור לאב טיפוס _____

קשורה לבקשה _____ קשורה להסכם _____

שם המוצר: מנוע תלת פאזי _____ תקן: 60034 _____ מוצר ותת מוצר: _____ TPH

שם היצרן _____ ארץ הייצור _____ דגם _____

קבוצה _____ עלות הבדיקה _____ 665.70 _____ ללא מע"מ

הערות

1. עלות הבדיקה מתייחסת למוצר אשר בו הרכיבים העיקריים מאושרים. אם יהיה צורך באישור רכיב, תוסף עלות בהתאם.

נא למלא את כל השורות החסרות ולחתום בטופס ההזמנה לאישור.
חשוב ש ללא נצילות

שם הממלא הטופס _____ רגב _____ ענף _____ 7 _____ מדור _____ 7 _____ חתימה _____

אישור המזמין לפתיחת ההזמנה

* אין לפתוח הזמנה ללקוח שאין לו אשראי ללא קבלת תשלום

1. הנני מאשר בזאת את נכונות הפרטים שמולאו בטופס זה. 2. ידוע לי כי הטובין עלולים להיזקק בעת נטילת המדגם, ואו בעת העברתו למכון, ואו בעת הבדיקה ואו כתוצאה מן הבדיקה, והמכון לא יפצה את המזמין על נזק כאמור שייגרם לטובין. 3. ידוע לי שבמידה והבדיקה שאושרה על ידי, הינה בדיקת CB ובבדיקת מסמכי ה-CB לא תהיה התאמה במסמכים או במוצר לתעודת ה-CB, תפתח הזמנה חדשה לבדיקה מלאה לדגם הנ"ל. 4. במידה ואיני הלקוח אלא נציגו, העברתי למכון את ייפוי הכח שניתן לי ע"י הלקוח לייצגו במכון התקנים. 5. חובה לספק עם המכשיר שרטוט חשמלי (ללא שרטוט חשמלי יתכן ולא יהיה ניתן לסיים את הבדיקה והסעיף יהיה לא מתאים).

אני _____ מחברת _____ מאשר לפתוח את הבדיקות הרשומות להלן:

שם _____ ת.ז / ח.פ. _____ חתימה וחותמת _____

אישור עמילות המכס במידה ותשלום מתבצע ע"י עמילות המכס

* אין לפתוח הזמנה ללא קבלת תשלום אלא לעמילות מכס שיש לה אשראי עם המכון

1. הנני מאשר בזאת את נכונות הפרטים שמולאו בטופס זה. 2. ידוע לי כי הטובין עלולים להיזקק בעת נטילת המדגם, ואו בעת העברתו למכון, ואו בעת הבדיקה ואו כתוצאה מן הבדיקה, והמכון לא יפצה את המזמין על נזק כאמור שייגרם לטובין. 3. ידוע לי שבמידה והבדיקה שאושרה על ידי, הינה בדיקת CB ובבדיקת מסמכי ה-CB לא תהיה התאמה במסמכים או במוצר לתעודת ה-CB, תפתח הזמנה חדשה לבדיקה מלאה לדגם הנ"ל. 4. חובה לספק עם המכשיר שרטוט חשמלי (ללא שרטוט חשמלי יתכן ולא יהיה ניתן לסיים את הבדיקה והסעיף יהיה לא מתאים).

שם _____ מעמילות מכס _____ מאשר תשלום עבור הבדיקה לעיל

שם _____ ת.ז / ח.פ. _____ חתימה וחותמת _____