

Begäran om kalibrering av glansmätare

Blanketten används av verksamheter som vill få en glansmätare kalibrerad mot myndighetens referensplattor.

1. Sökande

Namn		Personnummer eller organisationsnummer
Postadress		Postnummer och ort
Telefon	E-post	

Verksamhetens namn	Organisationsnummer
--------------------	---------------------

2. Mätaren

Tillverkare och modell	Serienummer
Senaste kalibrering (datum)	

3. Önskad kalibrering

Uppmätt glans (GU vid 60 grader)	Datum för mätning
----------------------------------	-------------------

4. Mätarens användning

☐ Mätning av ytor i egen verksamhet	☐ Mätning för kundoffert
☐ Mätning inför klassning	☐ Annan användning

5. Kalibreringsmetod

☐ Mätaren kalibreras mot myndighetens referensplattor
☐ Mätaren kalibreras mot annat referensmaterial
Beskrivning av referensmaterialet

6. Tidigare kalibrering

Kalibreringsintygets nummer	Utfärdat av
-----------------------------	-------------

7. Avvikelser före kalibrering

Avvikelse vid kontroll (GU)	Datum för kontroll
Beskrivning av avvikelserna	

8. Leverans

☐ Mätaren lämnas in på plats ☐ Mätaren skickas ☐ Mätaren hämtas
Kontaktperson för leverans

9. Bilagor

☐ Kopia av tidigare kalibreringsintyg ☐ Driftinstruktion ☐ Mätprotokoll
--

10. Användning av mätaren

Beskrivning av hur mätaren används i verksamheten
☐ Dagligen ☐ Veckovis ☐ Vid behov

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande

Information

Kalibreringen görs enligt Ytskyddsmyndighetens metod och redovisas i ett kalibreringsintyg.