

CODIGO DE ENSAYO DE APTITUD 22-INM-EA-01

**ENSAYO DE APTITUD PARA LA CALIBRACIÓN PARA LA CALIBRACIÓN DE UN
RECIPIENTE VOLUMÉTRICO DE 20 LITROS**

DATOS DEL LABORATORIO PARTICIPANTE

Nombre de
Empresa/Laboratorio

Dirección

Ciudad

Teléfono

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO
(Responsable del laboratorio)

Nombre

Cargo

Teléfono / Celular

Correo Electrónico

La participación tiene un valor de: \$ 1.885.300 COP

REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN	CARACTERÍSTICAS
Cumplir con los requisitos establecidos en la sección "REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN" del protocolo preliminar.	Deben realizar todo el proceso de inscripción a través de nuestro portal en línea: http://servicios.inm.gov.co/portal/ seleccionar el ensayo de aptitud del que desean participar y adjuntar toda la documentación requerida.

RESPONSABLE LABORATORIO

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

FECHA: ____/____/____
Año / Mes / Día

FECHA LIMITE DE INSCRIPCIÓN: 2022-03-24

CAPACIDAD MAXIMA DE PARTICIPANTES: 10