…… ……
Miejscowość *Data*

Nazwa przedsiębiorcy	
Adres przedsiębiorcy	
Numer ewidencyjny	
Numer rachunku bankowego	
Numer telefonu	

Wykaz surowców lub półfabrykatów
zgłoszonych do badania na zawartość metali szlachetnych
w Okręgowym Urzędzie Probierczym w Krakowie

……*)

PLATYNA / PALLAD / ZŁOTO / SREBRO **)

Lp.	Asortyment (zlewek, blacha, sztabka itp.)	Sztuki	Masa netto
Razem masa:			

Wyrażam zgodę na wysłanie zbadanego materiału przesyłką na koszt zgłaszającego.

……
Podpis zgłaszającego

*) Wypełnić w przypadku zgłaszania materiałów w Wydziale Zamiejscowym w Chorzowie, Częstochowie, Poznaniu, Wrocławiu;
**) Niepotrzebne skreślić