

**CARTA ACEPTACIÓN CONDICIONES
ENSAYO DE APTITUD Y/O COMPARACIÓN INTERLABORATORIOS**

(Ciudad y Fecha)

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA
Avenida Carrera 50 No. 26-55 Int. 2 CAN
Bogotá D.C.

Referencia: Ensayo de Aptitud para la calibración de una cinta métrica en el intervalo de medición de 0 m a 10 m

El suscrito _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, actuando en representación de _____, con NIT _____, manifiesto que he leído cuidadosamente el **“Protocolo Preliminar del ensayo de aptitud 19-INM-EA-06”** el cual tiene como objetivo evaluar el desempeño de los laboratorios que calibran cintas métricas en un intervalo de medición de 0 m a 10 m.

Que conozco las condiciones del ensayo de aptitud, que entiendo las obligaciones y compromisos establecidos en el protocolo, así como también, las limitaciones y riesgos que pueden presentarse durante la realización de este ensayo de aptitud.

Adicionalmente, atendiendo lo establecido por el ONAC en los literales a y b del numeral 5 del CEA-3.0-04, autorizo al Instituto Nacional de Metrología para reportar mi participación, así como el código que se me asigne en esta comparación.

De otra parte, autorizó al Instituto Nacional de Metrología (INM) para que los resultados de esta comparación puedan ser utilizados para la elaboración de artículos y publicaciones de carácter científico o académico. Si: ____; No: ____

Teniendo en cuenta lo anterior, declaro mi aceptación a las condiciones establecidas en el presente documento.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____

Dirección: _____

Ciudad : _____

Correo electrónico: _____