

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

(Ciudad y Fecha)

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

Referencia: Ensayo de Aptitud en calibración de instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático (Bascula Pesa Personas)

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-09**” el cual tiene como objetivo evaluar el desempeño de los laboratorios que calibran instrumentos de funcionamiento no automático, a través de la calibración del ensayo de aptitud para la calibración de una báscula pesa personas en el intervalo de 20 kg a 150 kg con una resolución de 100 g.

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 b y c del numeral 5.5 de la Circular Externa 02 para la implementación del CEA-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: _____