

## AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACION DEL SERVICIO SUBCONTRATADO

Yo \_\_\_\_\_ (Responsable autorizado) con DNI \_\_\_\_\_,  
autorizo a Distron S.L. para que pueda realizar el proceso de calibración del equipo con  
marca \_\_\_\_\_ y modelo  
, S/N \_\_\_\_\_, para hacer los tramites necesario, ya sea para la  
calibración en su propio laboratorio o de una empresa subcontratada para realizar  
dicha calibración.

Los resultados obtenidos quedan bajo la responsabilidad del cliente dejando a Distron  
S.L libre de cualquier no conformidad por parte del cliente.

**Firma**