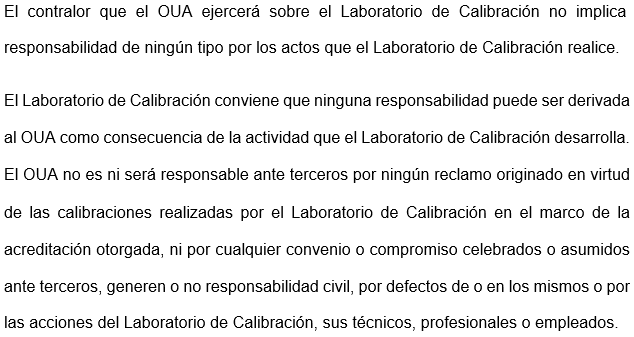
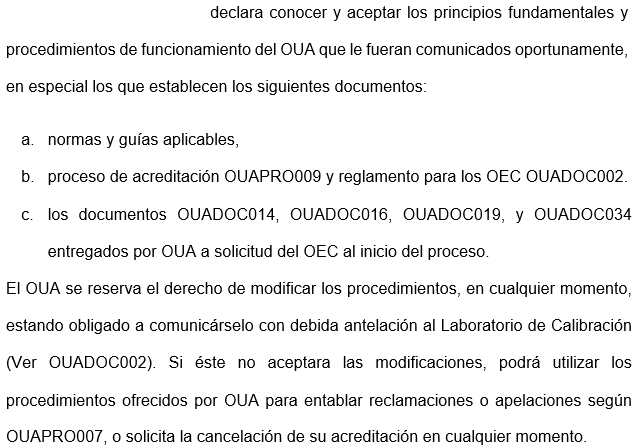
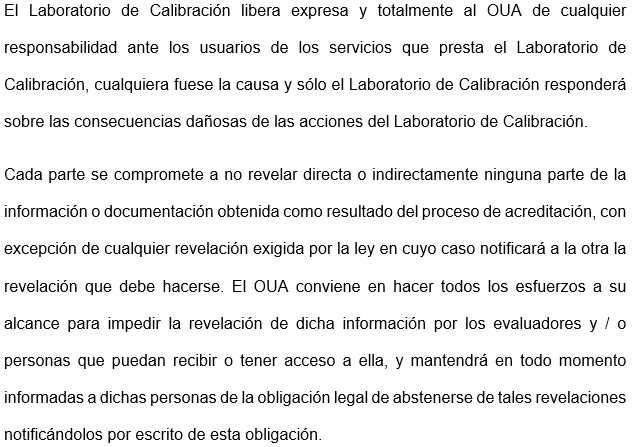
**DECLARACIÓN DEL LABORATORIO DE CALIBRACIÓN**

A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ (Especificar la Razón Social del Laboratorio de Calibración)





Responsable legal del laboratorio Firma

Por OUA:

Fecha: