

MEGRENDELÉS LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATOKHOZ

A megrendelést nyomtatott betűkkel olvashatóan kérjük kitölteni! Köszönjük.

A megbízó neve			
Címe		Telefon: Fax: E-mail:	
Számlázási címe			
Adószáma; Bankszámla száma (magánszemély esetén szem.ig.sz., születési idő, anyja neve)			
Kapcsolattartó neve elérhetősége		Telefon:	
Fizetés módja (jelölje X-szel)	Készpénz	<input type="checkbox"/>	Átutalás
		<input type="checkbox"/>	
A mintavétel módja (jelölje X-szel)	Mintavétel akkreditált	<input type="checkbox"/>	A mintavételt a megrendelő végezte
		<input type="checkbox"/>	
A mintavétel ideje, mintavevő neve			

Minták összesítése: (Nagyszámú minta esetén kérjük használja a mintaösszesítőt!)

	1.	2.	3.
Minták megnevezése			
Kért vizsgálati csomag vagy a vizsgálandó paraméterek felsorolása			
Minta adatai: (származási hely, mennyiség stb.)			
Minták eredeti jelölése			
Minták száma (db)			
A minták labor azonosítója <i>Labor tölti ki:</i>			

LABORATÓRIUM TÖLTI KI				LABOR BÉLYEGZŐ
	Vizsgálat	Vizsgálandó minták száma (db)	Egységár (Nettó Ft/minta)	
Várható vizsgálati díj:				
			Összesen:	+ÁFA
A laboratórium igazolja, hogy a mintát (vagy mintákat) átvette, mintaátvétel időpontja, átvevő aláírása:				
Vállalt határidő:				
Megjegyzés:				
				Laborvezető

Debrecen,

A vizsgálati költségeket vállalom, azokat számla ellenében kifizetem.

A laboratórium által használt módszereket megismertem és elfogadom.

.....

Megrendelő

A megrendelt vizsgálatok elvégzésének személyi és tárgyi feltételei rendelkezésre állnak, a vizsgálat elvégzésének akadálya nincs.

Laborvezető aláírása:

Dátum: