



## Vizsgálatkérő lap

A megrendelő adatai	Számlázási adatok
Név:	Név:
Cím:	Cím:
Tel:	Cégnév:
E-mail:	Adószám:

Minta száma	Minta jellege	Kért vizsgálatok

Kérem a fenti vizsgálatok elvégzését!

A laboratóriumban alkalmazott, a mintákra vonatkozó vizsgálati módszereket és ezek díjtételeit ismerem és elfogadom.

***Jelen megrendelés aláírása a feltételek ismeretében létrejött szerződésnek minősül.***

20.... (év) ..... (hónap) ..... (nap)

.....  
megrendelő aláírása