

VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ (Élelmiszer és takarmány vizsgálatokhoz)

Laboratórium iktatószáma:	Laboratóriumba érkezés ideje:	Mintaátvevő aláírása:
Ügyfél adatok: név/ cím/ adószám		
Kapcsolattartó adatok: név/ e-mail/ telefonszám		
Mintavétel helye, ideje:		
Mintavevő adatai: név/cím/telefon	Hivatkozási szám:	
Költségviselő adatai: (ha más, mint az ügyfél):		

Minta megnevezése:	
Minta darabszáma:	Minta jelzése:
Gyártási tétel azonosító:	Gyártás ideje:
Minőségmegőrzési idő:	
Megrendelt vizsgálatok:	

Kelt.: 20.....

PH**PH****Megrendelő/ügyfél aláírása****Mintavevő aláírása**