

**VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ (Élelmiszer és takarmány vizsgálatokhoz)**

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

<b>Minta megnevezése:</b>	
<b>Minta darabszáma:</b>	<b>Minta jelzése:</b>
<b>Gyártási tétel azonosító:</b>	<b>Gyártás ideje:</b>
<b>Minőségmegőrzési idő:</b>	
<b>Megrendelt vizsgálatok:</b>	

Kelt.: ..... 20.....

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