

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:
Akkreditált mintavétel esetén nyilvántartási 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