

VIZSGÁLAT MEGRENDELŐ LAP

Megrendelés száma:.....

Iktatószám:.....

Megrendelem, a nem akkreditáltan/akkreditáltan levett
ivóvíz/fürdővíz/felszín alatti víz/felszíni víz/szennyvíz/szennyvíziszap/komposzt/talaj
egyéb.....minta vizsgálatát.

Vevő neve:.....Adószáma:.....

Vevő címe:.....

Költségviselő neve:.....Adószáma:.....

Költségviselő címe:.....

Kapcsolattartó telefonszáma:.....

Mintavétel helye:.....

.....

Mintavétel időpontja:.....Mintaátvétel időpontja:.....

Mintavevő neve:.....

Vizsgálat típusa: Bakteriológiai

Mikroszkópos biológiai

Ökotoxikológiai

Ivóvíz kémiai

Szennyvíz kémiai

Vízben oldott gáztartalom

Vizsgálendő paraméterek:

.....

.....

1) A minta élelmiszeripari vállalkozás mintavételi pontjáról származik: igen* nem

2) A minta vizsgálata talajvédelmi feladatok ellátásához szükséges: igen* nem

3) A vizsgált minta termék: igen* nem

*8/2021. (III. 10.) AM rendelet 11. § (1); (4) és (6) pontok értelmében:

A Vevő tudomásul veszi és hozzájárul, hogy a vizsgálólaboratórium a vizsgálati eredményeit a NÉBIH részére küldendő éves jelentésében szerepeltesse. Amennyiben a 2) és/vagy a 3) kérdésre igennel válaszolt a nem megfelelő vizsgálati eredményt a vizsgálólaboratórium azonnal jelenteni köteles a NÉBIH felé.

A Vevő az adatszolgáltatás teljesítéséhez köteles a vizsgálat megrendeléskor feltüntetni, hogy a terméket fogyasztásra, forgalmazásra kész állapotában mintázta-e.

Az eredményt: postán kérem a fent megadott címre/személyesen viszem el

Fizetés módja: készpénzzel/átutalással

.....
megrendelést felvevő dolgozó aláírása

.....
vevő aláírása

Nyíregyháza, 20.....

Kiadás dátuma: