

Objednávka laboratorního vyšetření POTRAVINY, KRMIVA

Odesílatel			
adresa			
telefon		e-mail	

Plátce			
adresa			
IČO		DIČ	
telefon		e-mail	

Majitel (původ vzorků)			
adresa			
telefon		e-mail	

Číslo vzorku	Popis vzorku (název, šarže, datum výroby, DMT)	Požadované vyšetření
1		
2		
3		
4		
5		

* V případě většího množství vzorků využijte přílohu.

Výsledky zaslat

- ☐ majiteli e-mailem ☐ majiteli poštou ☐ odesílateli e-mailem ☐ odesílateli poštou
☐ jiným způsobem

datum odběru

podpis, případně razítko

Vámi požadovaná vyšetření mohou být analyzována v rámci pevného/flexibilního rozsahu akreditace.

Vámi požadovaná vyšetření mohou být analyzována subdodavatelsky (seznam schválených subdodavatelů a vyšetření je uveden na www.svujihlava.cz)

PŘÍLOHA K OBJEDNÁVCE LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ
(v případě většího množství vzorků využijte přílohu)

Pořadové číslo vzorku	Popis vzorku	Požadované vyšetření
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		