

**Objednávka laboratorního vyšetření
POTRAVINY, KRMIVA**

Odesílatel Ravensburger Karton s.r.o.
adresa Střítežská 968, 572 01 Polička
telefon xxxxxxxx **e-mail** xxxxxxxxxxxxxxxx

Plátce Ravensburger Karton s.r.o.
adresa Střítežská 968, 572 01 Polička
IČO
telefon **e-mail**

Majitel
(původ vzorků)
adresa
telefon **e-mail**

Číslo vzorku	Popis vzorku (název, šarže, datum výroby, DMT)	Požadované vyšetření
1	918.548 barva (1)	CPM, plísně, příp. typizace
2	918.548 barva (1)	CPM, plísně, příp. typizace
3	918.548 barva (1)	CPM, plísně, příp. typizace
4	918.548 barva (1)	CPM, plísně, příp. typizace
5	918.548 barva (1)	CPM, plísně, příp. typizace

Datum odběru

Č. vz. 49175-49331

Dat. přezkoumání 4.11.2024

Přezkoumal xxx