

# LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATOK MEGRENDELÉSE

Címzett: NÉBIH Élelmiszer- és Takarmánybiztonsági Igazgatóság

1095 Budapest, Mester u. 81.

**Elektronikus kitöltés esetén a következő mezőre a TAB billentyűvel kell lépni (nem az ENTER-rel)!**

Alulírott megrendelem Önöktől az általam beszállított mintából az alábbi vizsgálatokat; egyben hozzájárulok ahhoz, hogy amennyiben a megrendelt laboratóriumi vizsgálatok eredménye rendeletben meghatározott határértéket meghalad, vagy patogén mikroorganizmus jelenlétét jelzi, akkor a laboratóriumok – eleget téve az előírásoknak – a mintára vonatkozó adatokat a kijelölt hatóságnak megadják.

A megrendelő neve (cég esetén az utótagot – Bt, Kft, Kht, Rt, Zrt stb.) is kötelező megadni):	
Születési ideje (csak magánszemély esetén kötelező megadni):	
Adószáma (cég esetén kötelező megadni):	
Számlaszáma (cég esetén kötelező megadni):	
A kapcsolattartó neve és elérhetősége (vezetékes-, mobil- telefonszám, fax, e-mail; legalább egy elérhetőséget kötelező megadni):	
A megrendelő címe (ahová a vizsgálati jegyzőkönyvet kéri elküldeni; irányítószám, helység, közterület neve, típusa, házszám):	
Számlázási cím (ha nem azonos a fenti címmel; irányítószám, helység, közterület neve, típusa, házszám):	
A minta neve:	
A minta jelzése:	
A minta eredete (gyártó / forgalmazó):	
Jelölje be a négyzetet, ha kér minősítést a vizsgálati eredmények alapján (a minősítés díja vizsgálati irányonként/határértékenként 500.-Ft+ÁFA):	<input type="checkbox"/>
A kért vizsgálat(ok):	Vizsgálati módszer (ha nem a Minőségirányítási Kézikönyvben szereplő módszerrel kéri a vizsgálatot):
Megjegyzés (a hátoldalon folytatható):	

Keltezés:

.....  
A NÉBIH ÉTbI tölti ki!

A minta átvételének dátuma:	
A minta hőmérséklete:	
A mintaátvevő(k) kézjegye:	

.....  
(cégszerű)aláírás