

# LABORATÓRIUMI VIZSGÁLATOK MEGRENDELÉSE

(Élelmiszerrel érintkező anyagok esetében)

Aktaszám:  
(Laboratórium  
tölti ki)

Címzett:

Laboratórium neve és címe:

**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):	
A megrendelő székhely/lakhely címe:	
Születési ideje, helye, születéskori neve, anyja neve (csak magánszemély esetén kötelező megadni):	
Adószáma (vállalko(zás/zó) esetén kötelező megadni), adóazonosító jele (magánszemély esetén kötelező megadni):	
Bankszámlaszáma:	
A kapcsolattartó neve és elérhetősége (vezetékes-, mobiltelefonszám, fax, e-mail; legalább egy elérhetőséget kötelező megadni):	
Postázási cím (ahová a vizsgálati jegyzőkönyvet és a számlát kéri elküldeni; irányítószám, helység, közterület neve, típusa, házsám):	
Mintavétel helye (nem kötelező kitölteni):	
A minta neve:	
A minta eredete (gyártó / importáló):	
A minta tervezett felhasználási területe:	
A minta jellemzése (jelzés / összetétel – az alapanyag megnevezése és gyártója / minden összetételre vonatkozó információ, pl. szín – a mesterkeverék megnevezése és gyártója):	
Jelölje be a négyzetet, ha kér minősítést a vizsgálati eredmények alapján (díját a hatályos elnöki utasítás szabályozza):	<input type="checkbox"/>
A kért vizsgálat(ok) (a hátoldalon folytatható):	Vizsgálati módszer (ha nem a Minőségirányítási Kézikönyvben szereplő módszerrel kéri a vizsgálatot) (a hátoldalon folytatható):
Megjegyzés (a hátoldalon folytatható):	

Keltezés:

.....  
*Az átvevő laboratórium tölti ki!*

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

.....  
(cégszerű)aláírás