Laboratóriumi vizsgálatok megrendelése

Mintaküldő/megrendelő neve:
Mintaküldő címe:
Adószáma:
Bankszámlaszáma:

Laboratóriumi minta

Minta azonosítója	Faj-fajta	Megrendelt vizsgálat						Okmány	
		T	Idm	Cs	TTC	N	Egyéb*	Vjk	ISTA

*GMO szűrővizsgálat esetén a megfelelő aláhúzandó: KUKORICA: p35S, tNOS, és pat, bar, vagy EPSPS
SZÓJA: p35S, tNOS, EPSPS; REPCE: p35S, CaMV, tNOS, A.tum, p34S, FMV vagy p35S, tNOS, EPSPS

Alulírott megrendelem az általam beszállított mintából a fenti vizsgálatokat és egyben kötelezem magam, hogy a kiszámlázott vizsgálati díjat a számlán megjelölt határidőig kifizetem. Hozzájárulok ahhoz, hogy amennyiben a megrendelt laboratóriumi vizsgálatok eredménye rendeletben meghatározott határértéket meghalad, akkor a Laboratórium – eleget téve az előírásoknak – a mintára vonatkozó adatokat a növénytermesztési hatóságnak megadja.

Kelt:

……. ……
megrendelő átvevő (Nébih ÉLI)

T: tisztaság, Idm: Idegen mag tartalom, Cs: csírázóképesség, TTC: életképesség, N: nedvességtartalom