

NYÍRSÉGVÍZ Zrt. Központi Laboratórium

A NAH által NAH-1-1236/2023 számon akkreditált vizsgálólaboratórium.

VIZSGÁLAT MEGRENDELŐ LAPMegrendelés száma⁺:..... Iktatószám⁺:.....

Vevő neve:..... Adószáma:.....

Vevő címe:.....

Költségviselő neve:..... Adószáma:.....

Költségviselő címe:.....

Vizsgálati jegyzőkönyv postázási címe:.....

Számla postázási címe:.....

Kapcsolattartó neve, telefonszáma:.....

Mintavétel helye:.....

.....

.....

Mintavétel dátuma:..... Mintaátvétel dátuma⁺:.....⁺: az adatokat a laboratórium tölti ki**Mintavétel típusa**Akkreditált
(megrendelem a
laboratóriumi
mintavételt)Nem akkreditált
(a vevő hozza be
a mintát)**Minta típusa**Ivóvíz
Mesterséges fürdővíz
Felszín alatti víz
Felszíni víz
Szennyvíz
Szennyvíziszap
Komposzt
Talaj **Vizsgálat típusa**Bakteriológiai
Mikroszkópos biológiai
Ökotoxikológiai
Ivóvíz kémiai
Szennyvíz kémiai
Vízben oldott gáztartalom

Vizsgálendő paraméterek:

.....

.....

1) A minta élelmiszeripari vállalkozás mintavételi pontjáról származik: igen* nem

2) A minta vizsgálata talajvédelmi feladatok ellátásához szükséges: igen* nem

3) A vizsgált minta termék: igen* nem

* 8/2021. (III. 10.) AM rendelet 11. § (1); (4) és (6) pontok értelmében:

A Vevő tudomásul veszi és hozzájárul, hogy a vizsgálólaboratórium a vizsgálati eredményeit a NÉBIH részére küldendő éves jelentésében szerepeltesse. Amennyiben a 2) és/vagy a 3) kérdésre igennel válaszolt a nem megfelelő vizsgálati eredményt a vizsgálólaboratórium azonnal jelenteni köteles a NÉBIH felé.

A Vevő az adatszolgáltatás teljesítéséhez köteles a vizsgálat megrendeléskor feltüntetni, hogy a terméket fogyasztásra, forgalmazásra kész állapotában mintázta-e.

Az eredményt: postán kérem/személyesen viszem el/e-mailben kérem

E-mail cím:

Fizetés módja: helyszínen (készpénz/bankkártya)/átutalás

.....
megrendelést felvevő dolgozó aláírása.....
vevő aláírása

Nyíregyháza, 20.....

Kiadás dátuma: