(telepítés, öntözés)

|  |
| --- |
| ***A megrendelő adatai:*** |
| ***Név*** |  |
| ***Cím*** |  |
| ***Adószám*** |  | ***Kapcsolattartó*** |  |
| ***Telefonszám*** |  | ***E-mail cím*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Vizsgálati igény*** | ***Minták száma (db)*** | ***Laborkódszám******(a laboratórium tölti ki)*** |
| **A mellékelt .............. db nyomtatványon!** |  |  |
| ***A vizsgálati eredmények érvényességét befolyásoló lényeges körülmények (a laboratórium tölti ki)***: |

***Személyesen Postai küldemény E-mail***

***Vizsgálati jegyzőkönyv átvétele:***

***Cím:***

***Kiegészítő adatok:***

|  |
| --- |
| ***A megrendelő nyilatkozatai:*** |
| *A laboratórium általános szerződési feltételeit1 elfogadom.* |
| *Nyilatkozom, hogy magánszemély megrendelő vagyok és a laboratórium adatkezelési tájékoztatóját2 megismertem.* |

1 www.bacsag.hu/aszf 2 www.bacsag.hu/gdpr

Kelt: P.H.

 Megrendelés dátuma Megrendelő aláírása

Átvette: Átvizsgálta: