

NYÍRSÉGVÍZ Zrt. Központi Laboratórium

A NAH által NAH-1-1236/2018 számon akkreditált vizsgálólaboratórium.

Vizsgálat megrendelő lap

Nyilvántartási szám:.....

Megrendelem a NYÍRSÉGVÍZ Zrt. akkreditált laboratóriumától az
általam behozott/beküldött/Önök által levett
ivóvíz/fürdővíz/felszín alatti víz/felszíni víz/szennyvíz/ /szennyvíziszap/komposzt
egyéb.....minta vizsgálatát.

Vevő neve:

Vevő címe:

Vevő telefonszáma:

Költségviselő neve, címe:

A mintavétel helye:

A mintavétel időpontja:

A mintavétel körülményeinek egyeztetése:

A mintavevő neve:

A mintaátvétel időpontja:

Vizsgálat típusa: Bakteriológiai
Mikroszkópos biológiai
Ökotoxikológiai
Ivóvíz kémiai
Szennyvíz kémiai
Felszín alatti víz (figyelőkút)
Vízben oldott gáztartalom
Egyéb:

Vizsgálandó paraméterek:

Az eredményt: postán kérem a fent megadott címre/személyesen viszem el

Fizetés módja: készpénzzel/átutalással

.....
a megrendelést felvevő dolgozó aláírása

.....
a vevő aláírása

Nyíregyháza, 20.....