

## Vizsgálat megrendelő lap

Nyilvántartási szám:.....

**Megrendelem** a NYÍRSÉGVÍZ Zrt. akkreditált laboratóriumától az

**általam behozott/beküldött/Önök által levett**

**ivóvíz/öntözővíz/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 körülményeinek egyeztetése:** .....

**A mintavevő neve:** .....

**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....

Eredeti példány: Laboratóriumvezető.

**NYÍRSÉGVÍZ Zrt. Központi Laboratórium**

A NAH által NAH-1-1236/2015 számon akkreditált vizsgálólaboratórium.