

WZÓR

Zleceniodawca

Nazwa przedsiębiorstwa:.....
Adres:
NIP
Dane osoby upoważnionej do kontaktu:
Imię i nazwisko
Telefon..... e-mail.....

WNIOSEK / ZLECENIE o przeprowadzenie badań

Zlecam wykonanie badań wyrobu (*nazwa, dane identyfikacyjne, oznaczenie producenta*)

.....
.....
.....

Rodzaj badań:

.....
.....
.....

Dane specyfikacji technicznej wyrobu*.....

Numer raportu z pobrania próbek do badań*.....

Proponowany termin realizacji badań*.....

.....
(data i podpis dostawcy , pieczęć firmowa)

*) dotyczy zlecenia badań wyrobów wojskowych

UWAGA

1. Na podstawie wniosku laboratorium wystawia potwierdzenie zlecenia, zawierające informację dotyczącą terminu zakończenia badań i którego podpisanie przez zleceniodawcę jest warunkiem rozpoczęcia badań.
2. Wniosek oraz potwierdzenie zlecenia może być przekazywane drogą elektroniczną
3. Kontakt z laboratorium: e-mail. ; tel.