

Számlázási adatok:

Megrendelő neve:

Megrendelő címe:

Megrendelő adószáma¹:

Megrendelő telefonszáma:, e-mail címe:

A vizsgálati eredményt csak elektronikusan postai úton kérem.

Levelezési cím:

A vizsgálat díját 8 munkanapon belül csekken átutalással egyenlítem ki.

Megjegyzés:

A kapcsolattartó személy adatai:

Név: Telefonszám:

A mintavétel helye, megnevezése:

A mintavételi hely/helyek száma:db

A mintavétel időpontjával kapcsolatos megjegyzés: 2026.

A mintavétel célja: használatbavételi engedély üzembe helyezés műszaki átadás HACCP

önellenőrzés állatjóléti támogatás egyéb:

A minta típusa: ivóvíz felszín alatti víz felszíni víz mesterséges fürdővíz szennyvíz

szennyvíziszap

Vizsgálati spektrum: ellenőrző kémiai ellenőrző bakteriológiai részletes bakteriológiai

mikroszkópos biológia Legionella egyéb:

Vevői nyilatkozat a vizsgálandó ivóvízre vonatkozóan (kérem, jelölje be a megfelelő kategóriát):

1. Használatbavételi engedély, HACCP bármely élelmiszert árusító vagy előállító üzlet, üzem: pl. fagyizó, cukrászda, pékség, csokoládégyár, étterem, büfé, pálinkafőzde, tejház, húsüzem, vágóhíd, ládamosó, pohárosó, vegyesbolt, italbolt, üzemek szódagépei, óvodák iskolák konyhája, ahol főzés történik.

2. Szálláshely, amennyiben van étkeztetés.

3. Egyik sem: pl. fürdővíz, kútvíz, szálláshely (ahol nincs étkeztetés), Legionella monitoring, állatjóléti támogatás, új vezeték üzembe helyezése, új lakás átadása, banki hitelhez vízminőség ellenőrzés, próbaüzem.

4. A vizsgálandó víz palackozott víz (ásványvíz, szikvíz), **ballontöltő tartályvíz, jégkocka, jégpohár** (fogyasztásra kész élelmiszer).

Amennyiben a 4. választ jelölte be, tudomásul veszi, hogy a 8/2021.(III.10.) AM rendelet értelmében Laboratóriumunknak azonnali bejelentési és adatszolgáltatási kötelezettsége van a NÉBIH felé.

A megrendelőlap kitöltésével hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez a megrendeléssel kapcsolatban.

Szombathely, 2026.

.....
név, aláírás, (bélyegző)

Azonosító: F-35/11 2026.01.01.

¹ (Magánszemélyként történő megrendelés esetén kérem, írja ide a születési idejét és anyja születési nevét.)