



MÜŞTERİ ANALİZ TALEP FORMU

Yayın Tarihi: 26.12.2016

Revizyon Tarihi: 06.09.2018

Revizyon No: 01

Sayfa No : 1 / 1

FİRMA ADI, FAALİYET KONUSU	:		Teklif No	:	
YETKİLİNİN İSMİ, GÖREVİ	:		TARİH	:	
E MAİL	:		TEL	:	
ADRES	:				

NUMUNEYE AİT BİLGİLER	
Numune Cinsi	☐ Su ☐ Atıksu ☐ Atıkyığ ☐ Katı Atık ☐ Diğer :
Numunenin Alındığı Yer	
Numunenin Alındığı Tarih-Saat	
Numune Alınış Biçimi	☐ Anlık ☐ 2 Saatlik ☐ 24 Saatlik ☐ Diğer :
Numunede Yapılacak Analizler	
Mevzuat Bilgisi	
Koruma Önlemi	Önlem : Yok ise: ☐ Tarafımdan laboratuvara ulaştırılan numunenin analiz sonuçlarında, yukarıda beyan ettiğim bilgilerden kaynaklanan sapmaları ve belirsizlikleri kabul ediyorum.

Fatura Kesilecek Firma Bilgileri	
Firma Adı, Adresi	
Vergi Dairesi/Vergi Numarası	
Yetkili Adı, Telefon Numarası	

Notlar	
Teslim Eden Adı/İmza	