

MEGRENDELŐLAP

Megrendelem a SYNLAB Hungary Kft. SBDK KL Víz- és Élelmiszervizsgáló Laboratóriumtól (1211 Budapest, Weiss Manfréd út 5-7.) a következő vizsgálatokat, illetve szolgáltatást.

Megrendelő neve	
Megrendelő címe	
Adószám (cég vagy e.v. esetén)	
Kapcsolattartó neve	
Telefonszám	
Számlázási adatok, ha nem azonos a megrendelővel (név, cím, ADÓSZÁM)	
E-számla fogadó mailcím	
Minta típusa	
Mintavétel helye (megnevezés, cím)	
Megrendelt vizsgálatok	
Mintavétel időpontja	
Mintavételt végezte	<input checked="" type="checkbox"/> Megrendelő <input type="checkbox"/> SYNLAB Hungary Kft.
Díjfizetés módja	<input type="checkbox"/> Helyben fizetés <input type="checkbox"/> Előre utalás <input type="checkbox"/> Átutalás
Díjfizetés határideje	Helyben fizetés: a minta leadással egyidejűleg (kizárólag pénztárral rendelkező laborban vagy kézi számlás mintavevő kollégánál lehetséges) Előre utalás: legkésőbb a minta leadással egyidejűleg (a díjfizetés igazolása szükséges, a vizsgálat megkezdésének feltétele a díj előzetes megfizetése) Átutalás: a számlán megjelölt fizetési határidőig
Vizsgálat díja	
Előre utalás esetén bankszámlaszám (HUF)	Synlab Hungary Kft. 12001008-00141035-00100007 Raiffeisen Bank (utalás megjegyzésébe kérjük beírni VÍZVIZSGÁLAT)
E-mail küldési cím vizsgálati jegyzőkönyvhöz	

**A jelen megrendelőlap aláírásával a megrendelő kötelezettséget vállal arra, hogy a vizsgálat díját a megjelölt díjfizetési módon és határidőben megfizeti.
 A megrendelő aláírásával elfogadottnak tekinti, hogy a megrendelés fizetési kötelezettséget von maga után.**

Kelt: _____ / /

 Megrendelő
 aláírása

 Mintavevő/Mintaátvevő
 aláírása