

## Objednávka laboratorního vyšetření POTRAVINY, KRMIVA

<b>Odesílatel</b>			
adresa			
telefon		e-mail	

<b>Plátce</b>			
adresa			
IČO / datum narození		DIČ	
telefon		e-mail	

<b>Majitel (původ vzorků)</b>			
adresa			
telefon		e-mail	

Číslo vzorku	Popis vzorku (název, šarže, datum výroby, DMT)	Požadované vyšetření
1		
2		
3		
4		
5		

\* V případě většího množství vzorků využijte přílohu.

### Výsledky zaslat

- majiteli e-mailem     majiteli poštou     odesílateli e-mailem     odesílateli poštou  
 jiným způsobem

\_\_\_\_\_  
datum odběru

\_\_\_\_\_  
podpis, případně razítko

Podpisem vyjadřuji souhlas s Obchodními podmínkami pro poskytování laboratorních služeb v SVÚ Jihlava zveřejněnými na:  
[https://www.svujihlava.cz/o\\_nas/ekonomicke-informace](https://www.svujihlava.cz/o_nas/ekonomicke-informace).

## PŘÍLOHA K OBJEDNÁVCE LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ

(v případě většího množství vzorků využijte přílohu)

Číslo vzorku	Popis vzorku (název, šarže, datum výroby, DMT)	Požadované vyšetření
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		