ZLECENIE ANALIZ LABORATORYJNYCH

i2 Analytical Ltd. Sp. Z o.o. Oddział w Polsce	Klient:		Data wysyłki:		**strona z**
ul. Pionierów 39	Adres:		Próbki dostarczył:		
41-711 Ruda Śląska	Adres e-mail:		Imię i nazwisko osoby pobierającej:		
Polska	Nazwa projektu:		Czas realizacji zlecenia:		
	Numer projektu:				
t: 032 342 60 11	Osoba kontaktowa:				**Zamówienie nr**
f: 032 342 60 12	Tel:	Fax:			
contact@i2analytical.com	Proszę wskazać analizę wymaganą dla każdej próbki, zaznaczając odpowiednie pola ("X")				**INNE**

Laboratoryjny numer próbki	**Nazwa próbki**	**Głębokość (m)**	**Data poboru próbki**	**Godzina poboru próbki**	**Liczba pojemników**	**S** - gleba, **W** - woda, **O** - inne, L - odcięk										**POJEMNIK**					
																Tuba	**Słoik 250g**	**Słoik 60g**	**Butelka 300ml**	**Fiolka 40ml**	TB - Worek Tedlara CT - Kartonowa tuba SB - Wymaz PB - Plastikowa butelka BAG - Worek
Łącznie próbek:						Próbki niebezpieczne															
Dodatkowe instrukcje/ wymagania:						Bez zagrożenia			Niebezpieczne			Nieznane			**śr. temp. transportu**						
															czas transportu						

Utylizacja próbki (w przypadku magazynowania próbki dłużej niż 1 miesiąc może być pobrana opłata)						Zwrot do Klienta		Utylizacja w laboratorium		Przechować do:				**Numer oferty i2:**
Wypełnia laboratorium:								**Uwagi laboratorium:**						
Data otrzymania:			**godzina:**		**przez:**									
Data logowania:			**godzina:**		**przez:**									