



**ДИРЕКЦИЯ ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ
„ЕВРОТЕСТ-КОНТРОЛ” ЕАД**

1517 София, ул. "Бесарабия" № 108, Телефон: (02) 4470 360, (02) 4470 345 Факс: (02) 872 05 96;
e-mail: office@eurotest-control.bg, www.eurotest-control.bg

(попълва се от
„ЕВРОТЕСТ-
КОНТРОЛ” ЕАД)

ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ

Входящ №/.....

Данни за протокол

Данни за фактура

Заявител:		Заявител:	
Адрес за доставка:		Адрес:	
Лице за контакт:		ИН: (ЕИК)	
e-mail:		МОЛ:	
Телефон:		ИН по ДДС: (VAT №)	

Моля, да получа протокола:* По куриер (за сметка на клиента) Лично e-mail

Начин на плащане:* На място По банков път

Протокол на английски език:* Наличие на оферта/договор:*

Данни за пробата/ пробите

Вид на пробата/ите (продукт, материал)	
Обект (описание на пункта)	
Количество на пробата/ите и вид опаковка	
Идентификация на пробата/ите (номер, партида, опис, друго)	
Вид на изпитването/ характеристики	
Да отговаря на:	(№ на Наредба/ Нормативен документ/ Комплексно разрешително)

Пробовземане от:* Възложителя Специалист на ДИЛ

Желая остатъкът от пробата да бъде върнат**

* Моля, отбележете с „X“ избраната опция

** В случаите, когато с клиента не е договорено друго, остатъкът от пробите, след извършване на заявените изпитвания се съхранява за срок от 1 (един) месец, след предаване на Протокола от изпитване на клиента или негов представител, а за проби от води за срока, указан в БДС EN ISO 5667-3, ако този указан срок е по-кратък от 1(един) месец. След изтичане на срока на съхранение остатъкът от пробите се унищожават.

Клиент:

(фамилия, подпис)

Приел заявката:

(подпис)