**MEGRENDELŐ**

|  |
| --- |
| Megrendelő neve:  |
| Számlázási cím:  | Adószám: |
| Telefon: | e-mail: |
| Megrendelés száma/kelte: | Fizetési határidő:  |
| Kapcsolattartó neve | Beosztása: |
| Telefon: | Mobil: | e-mail: |
| **Vizsgált darabra vonatkozó adatok** |
| Rajzszám: |  |
| Megnevezés: |  |
| Anyagminőség: |  |
| Hőkezelésre vonatkozó adatok: |  |
| Egyéb jellemzők: |  |
| A vizsgálat célja: |  |
| Követelmények: |  |
| Melléklet: |  |
| A jegyzőkönyv elosztása és küldési címe: |  |
| Hely: | Dátum:  |
| Aláírás: |

**A vizsgálati mintákat a jegyzőkönyv kibocsátását követően 30 napig megőrizzük. A minták csomagolását és visszajuttatását nem vállaljuk.**