

Žádost o analýzu vzorku

Společnost:

Fakturační adresa:

Kontaktní osoba:

Telefon:

Fax:

E-mail:

IČO:

DIČ:

Popis vzorku:

Vzorek č.	Identifikační označení	Popis (název komodity, váha)	Požadovaná analýza *(vyplňte zkratku)
1			
2			
3			
4			
5			

* Alergeny:

β-lactoglobulin

BLG

Kasein

CAS

BSA

BSA

Vaječné proteiny

EGG

Hořčice

HOR

Gliadin

GLI

Životní prostředí:

Atrazin

ATR

Vyplní zaměstnanec společnosti SEDIUM RD

Datum přijetí vzorku:

Datum zpracování:

Výsledky stanovení:

Jméno zodpovědné osoby:

Podpis:

Poznámky: