

Északmagyarországi Regionális Vízművek ZRt.
3700 Kazincbarcika, Tardonai út 1., Pf.117
Vízminőség-ellenőrzési Osztály
Központi Laboratórium
Tel/Fax: 48-514-598
e-mail: kondor.eva@ervzrt.hu

Laboratóriumi vizsgálat megrendelés

Megrendelem Önöktől a(város, község),.....(utca, házszám) alatt lévő(fogyasztói hely megnevezése),dbminta mintavételét valamint **kémiai, bakteriológiai, biológiai, toxikológiai** vizsgálatát (a megfelelő szöveg aláhúzendó) az alábbi paraméterekre:

Általános kémiai vizsgálat: zavarosság, KOIps pH, lúgosság, fajlagos vezetőképesség, ammónium, nitrát, nitrit, klorid, szulfát, vas, mangán, összes keménység

Ellenőrző kémiai vizsgálat : KOIps, pH, fajlagos vezetőképesség, ammónium, nitrát, nitrit, klorid, vas, mangán)

Egyéb kémiai jellemzők:
.....

Ellenőrző bakteriológiai vizsgálat : Coliform, E-Coli, Telepszám 22°C-on

Egyéb bakteriológiai jellemzők: Enterococcus, Clostridium, Pseudomonas Aeruginosa, Telepszám 37°C-on,

Egyéb igényelt vizsgálati jellemzők:.....
.....
.....

A vízmintavétel időpontjára vonatkozó megjegyzések:
.....

A megrendelő, vagy a kapcsolattartó elérhetősége időpont egyeztetéshez:

Név:
Telefonszám:.....

A vizsgálat költségét csekkes befizetéssel / átutalással egyenlítem ki.

Megrendelő neve:.....
Címe:
Adószáma:

.....
aláírás

Dátum:.....