



# Objednávka laboratorního vyšetření vzorků

Název firmy, adresa:		<b>Ústav pro vyšetřování potravin, s.r.o.</b> K Hrnčířům 25, Praha 4 IČO 60490012 DIČCZ60490012
IČO:	DIČ:	
tel.:	fax:	

Vzorky odebral (jméno, adresa):	Důvod odběru:
---------------------------------	---------------

## Vzorky:

č.	Popis, množství	č.	Popis, množství
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

## Požadované vyšetření:

Mikrobiologické	Chemické	Smyslové

## Jiné (uved'te):

Jiné (uved'te):		
-----------------	--	--

Datum:	V laboratoři převzal:	Podpis majitele (plátce):
--------	-----------------------	---------------------------