

NUMUNE	Kayıt No :	Tarih :
	Saat :	Geliş Şekli : <input type="checkbox"/> Kargo <input type="checkbox"/> Elden

ANALİZ TALEP FORMU

Numuneyi Gönderen Kişi/Kurum/Firma	Fatura Bilgileri
Adı :	Fatura Adresi :
Adresi :	
Tel/Faks :	Vergi Dairesi :
E-Posta :	Vergi No :

ANALİZ İÇİN GÖNDERİLECEK NUMUNE BİLGİLERİ

Ürün Adı	Miktarı	İstenilen Analizler

Açıklama :

Sonucun Bildirilmesi :

 Kargo E-Posta

Analiz sonrası artan numunenin teslim edilmesini istiyorum.

 Evet Hayır**Not: Müşteri, Analiz Talep Formunu imzaladığı takdirde teklif formu ile sunulan hizmet şartlarını kabul ettiğini beyan eder.**Teslim Eden
Adı Soyadı / İmzaTeslim Alan
Adı Soyadı / İmza**Nutrilab Kimya ve İlaç San. Tic. Ltd. Şti.**Emirgazi Mah. Görsel Sok. No:3A
Karatay • KONYA • TÜRKİYE
T: 0332 355 4400 • F: 0332 355 3311
info@nutrilab.com.tr**HESAP NUMARALARI**İŞ BANKASI TL IBAN : TR08 0006 4000 0014 5420 0040 19
İŞ BANKASI USD IBAN : TR56 0006 4000 0024 5420 0029 56
İŞ BANKASI EURO IBAN : TR45 0006 4000 0024 5420 0029 60
ZİRAAT TL IBAN : TR94 0001 0020 8768 6453 1650 01
ZİRAAT USD IBAN : TR67 0001 0020 8768 6453 1650 02
ZİRAAT EURO IBAN : TR67 0001 0020 8768 6453 1650 03