



VASIVÍZ Vas Megyei Víz-és Csatornamű ZRt.
 9700 Szombathely, Rákóczi F. u. 19.

Érkeztető szám: /2024

Iktatószám: LAB/ /2024

MEGRENDELÉS

Alulírott megrendelem

a VASIVÍZ ZRt. Laboratóriumától (NAH-1-1321/2019) az alábbi vízminta vizsgálatát:

A mintavétel helye:

A mintavétel célja: használatbavételi engedély - üzembe helyezés - műszaki átadás – HACCP -
 próbaüzem – önellenőrzés – technológiai ellenőrzés

A mintavétel időpontja: **2024.**

A minta típusa: ivóvíz – felszíni víz – fürdővíz – szennyvíz – szennyvíziszap – közcsat. szennyvíz

Vizsgálati spektrum: ellenőrző kémiai – ellenőrző bakteriológiai – részletes bakteriológiai –
 mikroszkópos biológia – Legionella - egyéb

.....

A számlát az alábbi partner nevére kérem kiállítani:

.....

Címe:

Adószáma: Telefonszáma:

Vevőkód(magánszemély):..... E-mail címe:

A vizsgálat díját 8 munkanapon belül:

- csekken – átutalással egyenlítem ki.

A vizsgálati eredményt:

- csak elektronikusan kérem;

- kérem postázni , cím:

Megjegyzés:

Nyilatkozatok a túloldalon!

Vevői nyilatkozat a vizsgálandó ivóvízre vonatkozóan (kérem, jelölje be a megfelelő kategóriát):

- 1. **Használatbavételi engedély** bármely élelmiszert árusító üzlethez: pl. fagyizó, cukrászda, pékség, csokoládégyár, étterem, büfé, pálinkafőzde, tejház, húsüzem, vágóhíd, vegyesbolt, italbolt, üzemek szódagépei, óvodák iskolák konyhája ahol főzés történik.
- 2. **HACCP** vagy élelmiszer –előállításához, ill. –kezeléshez használt víz (ládamosó, pohármosó) élelmiszert előállító üzemben.
- 3. A vizsgálandó víz **felhasználásra kerül** élelmiszert előállító üzemben.
- 4. **Szálláshely**, amennyiben van étkeztetés.
- 5. **Egyik sem**: pl. fürdővíz, kútvíz, szálláshely (ahol nincs étkeztetés), Legionella monitoring, állatjóléti támogatás, új vezeték üzembe helyezése, új lakás átadása, banki hitelhez vízminőség ellenőrzés, próbaüzem.
- 6. A vizsgálandó víz **palackozott víz** (ásványvíz, szikvíz), **ballontöltő tartályvíz, jégkocka, jégpohár** (fogyasztásra kész élelmiszer).

Amennyiben a 6. választ jelölte be, tudomásul veszi, hogy a 8/2021.(III.10.) AM rendelet értelmében Laboratóriumunknak azonnali bejelentési és adatszolgáltatási kötelezettsége van a NÉBIH felé.

A megrendelőlap kitöltésével hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez a megrendeléssel kapcsolatban.

Szombathely, 2024.....

.....
megrendelő: NYOMTATOTT NÉV

.....
aláírás