

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: