**MEGRENDELŐ TALAJLABORATÓRIUMI VIZSGÁLATOKHOZ**

*KEFAG Kiskunsági Erdészeti és Faipari Zrt. Innovációs Központ Talajlaboratórium*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Megrendelő neve: | |  | | |
| Megrendelő címe: | |  | | |
| Számlázási cím:  (amennyiben eltér a megrendelő címétől) | |  | | |
| Elérhetőségek (tel., e-mail cím): | |  | | |
| Megrendelő képviseletében eljárni jogosult neve, elérhetősége: (amennyiben megrendelő nem személyesen jár el) | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  🞎 Megrendelő alulírott képviselőjeként polgári- és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jogosult vagyok Megrendelő képviseletében eljárni jelen megrendeléssel összefüggésben. | | |
| Fizetés módja: | 🞎 postai készpénzátutalási megbízás | | 🞎 banki átutalás | |
| Jegyzőkönyv átvétele: | 🞎 tértivevényes levélben | | 🞎 személyesen | 🞎 elektronikus úton  (e-mail cím megadása szükséges) |
| Adószámos számlát kér  (11 jegyű azonosító): | 🞎 igen, adószám: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ - \_ \_ | | 🞎 nem | |
| Minták származási helye (hrsz. vagy erdőrészlet azonosító): | |  | | |
| Minták darabszáma: | |  | | |
| Megrendelt vizsgálat: | | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ db | | |

**Kérjük jelölje meg a kért vizsgálatokat!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **pH (KCl/H2O)** | **Arany féle kötöttségi szám (KA)** | **Vízoldható összes só %** | **CaCO3%** | **Humusz%** | **y1** | **y2** | **Szóda** | **hy** | **5h kapill. vízem.** | **P2O5** | **K2O** | **Mechanikai összetétel** | **Egyéb** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb paraméterek: | | |  | | | | | | | | | | |

Kelt……………………………

………………………………………..

Megrendelő/Megrendelő képviselője

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(Laboratórium tölti ki!)***   |  |  | | --- | --- | | Minták laboratóriumi átvételének időpontja: |  | | Minták vizsgálatának várható befejezése: | átvételtől számított \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ munkanap |   **Összesítés:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Községhatár | Hrsz. | Terület (ha) | Árjegyzék szerinti megnevezés | Minta szám | Vizsgálati díj (nettó Ft/db) | Összesen (nettó Ft) | 27% ÁFA | Összesen (bruttó Ft) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Kecskemét, …………………………………………………  …………………………………………..   |  |  | | --- | --- | |  | KEFAG Zrt. | |