**MEGRENDELŐ MAGVIZSGÁLATOKHOZ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Megrendelő neve: |  |
| Cím: |  |
| Számlázási cím:(Amennyiben nem ugyanaz, mint a megrendelő címe) |  |
| Elérhetőségek (tel., e-mail cím): |  |
| Kapcsolattartó neve, elérhetősége: |  |
| 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: |  |
| Minták darabszáma: |  |

**Kérjük jelölje meg a kért vizsgálatokat!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tisztaság** | **Csírázóképesség** | **TTC életképesség** | **Ezermag-tömeg** | **Életképes csírák száma/kg** | **A magvak botanikai meghatározása** | **Csírázási erély (csírázó-képességi vizsgálaton belül, annak díján felül)** | **Csírázási erély(önálló vizsgálatként)** | **Nedvességtartalom** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kelt……………………………

………………………………………..

Megrendelő/mintát leadó személy aláírása

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***(Laboratórium tölti ki!)***

|  |  |
| --- | --- |
| Minták laboratóriumi átvételének időpontja: |  |
| Minták vizsgálatának várható befejezése: | átvételtől számított …………….. munkanap |

**Összesítés:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Származás helye | Faj, fajta | Árjegyzék szerinti megnevezés | Minta szám | Vizsgálati díj (nettó Ft/db) | Összesen (nettó Ft) | 27% ÁFA | Összesen (bruttó Ft) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Kecskemét, ……………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEFAG Zrt. |

 |