**Céges fejléc**

**Megrendelő**

**Címzés**: Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ

Közegészségügyi Laboratóriumi és Módszertani Főosztály

1097 Budapest, Albert Flórián út 2-6., Fax: 215-0148

**Tárgy**:…………………………………………………………………………………………..

**Tisztelt Címzett!**

Megrendeljük Önöknél az alábbi vízzel érintkező anyag /anyagok /berendezések higiéniés szempontból történő szakvéleményezését, bevizsgálását:

Termék/technológia megnevezése:………………………………………………………

Gyártója:……..……………………………….……………………………………………

Alkalmazási terület:……………………………………………………………………….

**A kérelmező cég**

Neve:…………………………………………………………………………….…….…………………………………………………………………………........................

Címe:…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………....................

Számlázási címe:.…………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………............

Adószáma:……………………………………………………………………………..

**A kérelmező cég elérhetőségei (tel., e-mail), kapcsolattartó megnevezése:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A gyártó cég**

Neve:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Címe:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A kérelemhez benyújtott dokumentumok felsorolása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Megjegyzések:**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**Dátum:**………………………………………..

…………………………………………

Aláírás Céges pecsét