НАЦИОНАЛНА ЛАБОРАТОРИЯ БУЛ РОЗА ООД

Габрово 5300, „Бойката" бул./ул.: Северна Индустриална Зона, Сграда „гр.Независимост" ет.7 тел. 066/ 817 346, факс 066 / 817 349

ФК 701-2

ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ

.....год.

От .....

гр./село .....

№ на заявка /на клиента/	Изпитване на /вид на продукта, наименование/	Парт.№/ дата на производство	Количество на изпитваните образци:	Показатели

.....

.....

.....

Проверка за изпълнимост съгласно ОПК 701-1: поръчката е изпълнима / неизпълнима

Забележки: .....

.....

Приел заявката: .....
/фамилия, подпис/

Предал заявката: .....
/фамилия, подпис/