|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ Z DNIA **…………** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | ***ZLECENIODAWCA*** | | | | | | | ***ZLECENIOBIORCA*** | | |
| *Nazwa:* | | | |  | | | | | | Centrum Technologiczne BETOTECH sp. z o.o., ul. Roździeńskiego 14, 41-306 Dąbrowa Górnicza, nr KRS 0000095010  **Laboratorium Materiałów Budowlanych**  Centrum Technologiczne Betotech Sp. z o.o.  Cementowa 1, Chorula, 47-316 Górażdże | | |
| *Adres:* | | | |  | | | | | |
| *Dane kontaktowe:* | | | |  | | | | | | Damian.dziuk@betotech.pl  77 777 92 03  77 777 92 02 | | |
| ***1. RODZAJ I ILOŚĆ PRZEKAZYWANYCH PRÓBEK*** | | | | | | | | | | | | |
| *Rodzaj próbki* | | | | *Opis próbki* | | | | | | *Ilość* | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| ***2. ZAKRES BADAŃ I METODY BADAWCZE*** | | | | | | | | | | | | |
| *Rodzaj badania* | | | | | | | | | *Metoda badawcza* | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| Próbki zostaną dostarczone do Laboratorium Materiałów Budowlanych: | | | | | | | | | | | | |
| przez*(1)*: |  | | | | Zleceniodawcę |  | Przesyłką pocztową | | | |  | Przesyłką kurierską |
| ***4. POZOSTAŁE USTALENIA*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | ***IMIĘ I NAZWISKO*** | | | | | | ***DATA*** | | ***PODPIS*** | | |
| *ZLECENIODAWCA:* | |  | | | | | |  | |  | | |
| *ZLECENIOBIORCA:* | |  | | | | | |  | |  | | |

*(1)* *– zaznaczyć właściwe*