



**MVDr. Pavel Mikuláš, Laboratoř pro vyšetřování potravin**  
**Sokolova 1b, 619 00 Brno**

Zkušební laboratoř č.1051 akreditovaná ČIA  
tel.:+420 543251017, mobil:+420 602502447, e-mail: [info@pmlab.cz](mailto:info@pmlab.cz); [www.pmlab.cz](http://www.pmlab.cz)



L 1051

## **Žádanka (objednávka) laboratorního vyšetření:**

**Zadavatel (fakturační adresa)**

.....  
.....

IČO/DIČO.....

tel.,.....email:.....

Korespondenční adresa.....

Název vzorku.....

**Požadovaný rozsah vyšetření (přesně specifikovat):**

Výše uvedený majitel si objednává u MVDr. Pavel Mikuláš - laboratoře pro vyšetřování potravin provedení laboratorních rozborů výše uvedených vzorků a závazně prohlašuje, že provedená vyšetření řádně a včas na základě vystavené faktury uhradí.

V.....dne.....

.....

Podpis a razítko zadavatele

.....

Jméno zadavatele

Telefon/email

IČO: 48515981, DIČO: 288-510405237

Komerční banka, Brno, č.úctu: 1865546-621/0100

*Laboratorní činnost registrována u KVL ČR pod evidenčním číslem osvědčení 0002.*