

Αίτηση εργαστηριακών υπηρεσιών

1. Στοιχεία επικοινωνίας					
Επωνυμία πελάτη				ΑΦΜ	
Σημείο επαφής		Τηλέφωνο Κινητό		e-mail	
e-mail για την αποστολή της Έκθεσης					
2. Αιτούμενες υπηρεσίες					
α/α	Περιγραφή	Πρότυπα	Δήλωση Συμμόρφωσης	Κανόνας Απόφασης*	Ποσότητα

* Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον Κανόνα Απόφασης, υπάρχουν διαθέσιμες στο ppcgroup.com/ppc-inspectra

3. Περιγραφή δειγμάτων, δοκιμών, αντικειμένων διακρίβωσης*			
Εταιρεία κατασκευής ή άλλα στοιχεία ταυτοποίησης των δειγμάτων	Είδος Δείγματος	Ποσότητα Δείγματος	Συνημμένα Έντυπα Ταυτοποίησης (σε περίπτωση που απαιτούνται από τα πρότυπα)

* Σε περίπτωση έλλειψης οποιοδήποτε των παραπάνω στοιχείων, ενδέχεται να γίνει σχετική αναφορά στην Έκθεση.

4. Λοιπές πληροφορίες			
Επιθυμητή ημερομηνία παραλαβής αποτελεσμάτων		Επιθυμητή γλώσσα έκδοσης αποτελεσμάτων	ελληνικά αγγλικά
Ειδικές απαιτήσεις			

Με την υπογραφή αυτής της Αίτησης δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους Γενικούς Όρους Υπηρεσιών, οι οποίοι είναι διαθέσιμοι στο ppcgroup.com/ppc-inspectra

Για τον Πελάτη
(Όνομα ολογράφως & υπογραφή)

Για την PPC Inspectra
(Όνομα ολογράφως & υπογραφή)