

504DI15-01

## UŽSAKYMAS

### CHLORAMFENIKOLIO LIKUČIŲ PIENE NUSTATYMAS IFA METODU

Užsakovas \_\_\_\_\_

(įmonės pavadinimas, adresas)

Tel: \_\_\_\_\_

El. paštas: \_\_\_\_\_

20 m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d.

(Mėginių atvežimo data)

Chloramfenikolio likučius piene IFA metodu nustatyti atliekant:

tyrimą

patikrą

(pageidaujama punktą žymėkite: )

Eil. Nr.	Konteinerio Nr.	Mėginių skaičius
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
Viso	0	0

Užsakymą pateikė\*: \_\_\_\_\_

(pareigos, v.pavardė, parašas)

\*Esu susipažinęs su žemiau pateikta informacija apie asmens duomenų tvarkymą. Mano asmens duomenys tvarkomi duomenų valdytojo - UAB „Pieno tyrimai“ (juridinio asmens kodas 233816290, adresas Radvilų Dvaro g. 31, LT-48331 Kaunas) - pagal Bendrąjį duomenų apsaugos reglamentą.