|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TALEP NO :** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÜŞTERİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma | | : |  | | | | | | | | | Başvuru Tarihi: | | |
| Adres | | : |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | : |  | | Faks: | |  | | | e-posta: | | |  | |
| Vergi Dairesi | | : |  | | | | | | | | Vergi No: | |  | |
| Fatura Adresi | | : |  | | | | | | | | | | | |
| Numune Bilgileri | | : |  | | | | | | | | | | | |
| **SATINALMA YETKİLİNİZİN BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ad Soyad | | : |  | | | | | | | | Unvan: | |  | |
| Telefon | | : |  | | Faks: | |  | | | e-posta: | | |  | |
| **TESLİMAT BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **e-posta** | | **Tarafınızdan** | | **Kargo** | | **Açıklama**  **(Farklı bir adrese teslimat istiyorsanız lütfen belirtiniz)** | | | | | | |
| Deney raporu | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| Fatura | |  | |  | |  | |  | | | | | | |
| **4- DENEY BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numune No** | **Numune Tipi** | | | **Deney Adı** | | | | | **Deney Standardı** | | | | | **Numune Adeti** |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |  |
| **Talep Eden Onaylayan**  **Ad Soyad İmza Ad Soyad İmza** | | | | | | | | | | | | | | |
| **AÇIKLAMALAR** | | | | | | | | | | | | | | |
| * Deney talebinde bulunulan her numune için formun ayrıntılı bir şekilde doldurulması gerekmektedir. Yapılmasını istediğiniz deneye göre deney fiyatı değişecektir. * Deney raporlarınız, Numune Bilgileri ve Deney Bilgileri kısımlarında verdiğiniz bilgilere göre hazırlanacaktır. * Tablo satır sayısı numune listeniz için yeterli değilse; lütfen aynı bilgileri içeren ek bir liste gönderiniz. * Formu doldurduktan sonra lütfen 0322 346 31 94 numaralı faksa veya ozgur@mazlumboru.com.tr adresine gönderiniz. | | | | | | | | | | | | | | |