Passafaro's Analytic Lab Im Kloster 9a 8240 Thayngen	Analysen-Auftrag

Filenamen: Auftrag: 80-AuNr-AUxx MMJJ KdNr

Auftraggeber:

Kunden-Nummer

Firma: **.....** K.....

Zuständig: .....

Tel./Fax: .....

Adresse: .....

PLZ, Ort: .....

Pauschal-Angebot

Auftrags-Nummer.: .....

Angebot	**gülitg bis** (MMJJ)	**Probenbezeichnung**	Proben-Anzahl	Proben-Menge	Proben-Nr. (leer lassen)

Zusatzinformationen auf separaten Blättern beigelegt: ja ☐ Anzahl: .....

Proben: 1 Monat nach erfolgter Untersuchung werden die Proben entsorgt oder sollen die Proben
- gegen Verrechnung retourniert oder ja ☐ nein ☐
- für _____ Monate bei RT archiviert werden. ja ☐ nein ☐

Gewünschter Liefertermin: .....
Datum:

Auftraggeber: ....
Name: Datum: Unterschrift:

Mitgeltende Unterlagen: Allgemeine Geschäftsbedingungen, Tarife der Analytik