



AZL Otrokovice s.r.o. ,
Zkušebna kožedělných a textilních materiálů a výrobků

se sídlem: Otrokovice, Tř. Tomáše Bati 1724, PSČ 765 02
Tel/fax : 577 663 404; mobil: 606 739 719, 731 174 751 e-mail: stachova@azl.cz; www.azl.cz

POŽADAVEK

na provedení zkoušky – OBJEDNÁVKA

PŘEDMĚT ZKOUŠKY materiál/ výrobek/ název		
Označení zadavatelem		
Odchylky od požadavků na vzorek		
POŽADOVANÉ ZKOUŠKY (Název zkoušky/ norma):	Limitní hodnota	
<u>Souhlas zadavatele s provedením zkoušky</u> -.....subdodávkou..... -..... s využitím flexibil. rozsahu akreditace -.....s odchylkou od postupu	ano ano ano	
Požadavek na výrok o shodě a interpretaci výsledků zkoušek	<u>Výrok o shodě/ rozhodovací pravidlo:</u> ano – vyhovuje limitní hodnotě i po započtení nejistoty měření ne – průměrná hodnota nevyhovuje limitní hodnotě ano s podmínkou – průměrná hodnota vyhovuje limitní hodnotě, avšak po započtení nejistoty měření je výsledek mimo limit	ano/ ne *)
Specifikace a požadavky dodané zadavatelem /limitní hodnoty: podle	Dodá zákazník.	
ZADAVATEL - Fakturační adresa/ razítko:		
IČ: ; DIČ: CZ		
Dodací adresa: (pokud není stejná jako fakturační)		
Zástupce zadavatele: (jméno, podpis,) Kontakt: e- mail..... ..		
Datum:..... Tel.:; Mob:		

*) nehodící se škrtněte