**VETERİNER KONTROL ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 **ADANA**

***Özel İstek Analiz/Muayene/Kontrol Dilekçesi Formu ekinde bulunan Enstitü Hizmet Sözleşmesi Formunu okuduğumu ve özellikleri aşağıda tanımlanan materyal/numune üzerinde talep etmiş olduğum analiz/muayene/kontroller yapılarak sonucun tarafıma bildirilmesini arz ederim. ……../……../……..***

***\*Numune/Materyal Sahibinin***

***T.C. :***

***Adı Soyadı :***

***Adres :***

***Telefon :***

|  |
| --- |
| ***NUMUNE BİLGİLERİ*** |
| ***No*** | ***\*Numune / Materyalin Cinsi*** | ***\*Tanımlayıcı İşaret (çip/küpe no, işletme no, ırk, yaş, cinsiyet)*** | ***\*Numunenin Miktarı*** | ***\*İstenilen Muayene/Analiz*** | ***İstenilen Muayene/Analiz Metodu*** |
| ***1*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |  |  |

***İhtiyaca göre satır ilavesi gerçekleştirilebilir.***

|  |
| --- |
| ***FATURA BİLGİLERİ*** |
| ***Fatura Kesilecek Firma / Kişi*** |  |
| ***Vergi Dairesi Adı*** |  |
| ***Vergi No / T.C. No*** |  |
| ***Adres*** |  |
| ***Tel. No / KEP, e-posta adresi*** |  |  |
| ***RAPORLANDIRMA*** |
| ***\*Raporun Gönderim Şekli*** | ***[ ]  KEP adresi*** | ***[ ]  e-posta*** | ***[ ]  Faks*** | ***[ ]  Kargo*** | ***[ ]  Elden***  |

***\* İşaretli alanların doldurulması zorunludur.***

***Numuneyi Numuneyi***

***Teslim Eden Teslim Alan***

***Adı- Soyadı : Adı-Soyadı :***

***İmza : İmza :***

***Ek: Enstitü Hizmet Sözleşmesi Formu***