|  |
| --- |
| **VUTCH s.r.o.**Rybníky 954/10, 011 68 ŽilinaTel.: +421-41-76 45 519, 72 46 504 E-mail: vutch@vutch.sk Web: www.vutch.sk |

**Ž I A D O S Ť**

**na vykonanie skúšok v akreditovaných skúšobných laboratóriách**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vyplní****VUTCH s.r.o., Žilina** | Zaevidovaná dňa:.................................................. | Evidenčné číslo:.................................................. |

1. **ŽIADATEĽ**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov firmy (meno): |  |
| Sídlo firmy (adresa): |  |
| IČO: |  |
| IČ DPH: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zastúpený (štatutárny zástupca):** | **Zmocnenec pre vecné rokovanie:** |
| Meno: |  | Meno: |  |
| Funkcia: |  | Funkcia: |  |
| Telefón: |  | Telefón: |  |
| E-mail: |  | E-mail: |  |

1. **ÚDAJE O VÝROBKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Názov, typ: |  |
| Materiálové zloženie: |  |
| Farba: |  |
| Množstvo: |  |
| Iná charakteristika: |  |
| 2. | Názov, typ: |  |
| Materiálové zloženie: |  |
| Farba: |  |
| Množstvo: |  |
| Iná charakteristika: |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **POŽADOVANÉ SKÚŠKY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Názov skúšky** | **Norma** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |

1. **PROTOKOL O SKÚŠKACH \***

|  |
| --- |
| * v slovenskom jazyku
 |
| * v českom jazyku
 |
| * v anglickom jazyku
 |

1. **ĎALŠIE POŽIADAVKY**

|  |
| --- |
|  |

1. **SÚHLAS ŽIADATEĽA**

Žiadateľ **súhlasí / nesúhlasí \*** s tým, že v prípade potreby, ak skúšky nie je možné uskutočniť u vykonávateľa VUTCH s.r.o. (napr. z dôvodu, že požadované skúšky nie sú akreditované, skúšky nie je možné vykonať z dôvodu dočasnej poruchy prístroja, a pod.), zabezpečí vykonávateľ ich vykonanie v rámci externej spolupráce s inými akreditovanými skúšobnými laboratóriami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V ................................ | Dňa ............................. | ...................................... | ..................................... |
|  |  | meno oprávneného zástupcu | Podpis, pečiatka |

Poznámka: \* nehodiace sa prečiarknite.