**Laboratorul Protectia Mediului (adresa: Str. Pavel Chinezu, nr. 10, Târgu Mureș / Telefon: 0265-212.953; Fax 0265-206.419; email (**[**office@wessling.ro**](mailto:office@wessling.ro)**)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Client** |  | | | | **Locul recoltării** |  | | | |
| Loc. |  | Jud. |  | Loc. |  | Jud. |  |
| Str. |  | Nr. |  | Str. |  | Nr. |  |
| **Punct de lucru** | Judet, Oras, stada, numar: | | | | **Recoltat de** | Nume, prenume : | | | |
| **Persoană de contact** | Nume, prenume:  Telefon :  E-mail : | | | | Semnatura : | | | |
| **Nr. Contract** |  | | | | **Predat de**  (Client) | Nume, prenume : | | | |
| **Nr. Ofertă preț** |  | | | | Semnatura : | | | |
| **Nr.comanda client** |  | | | | **Primit de**  (Laborator) | Nume, prenume : | | | |
| **Nr. proiect** |  | | | | Semnatura : | | | |

**Informații despre serviciile solicitate**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ Apă | ☐ Sol | ☐ Deșeu | ☐ Emisii și Imisii | ☐ Noxe profesionale | ☐ Consultanță |
| ☐ Zgomot | ☐ *Declarație de conformitate* *(Pentru Determinarea de nivel de zgomot ambiental, în conformitate cu cerințele Standardului de metoda SR 6161-1)* | | | ☐ Altele: | |

*Beneficiarul, sau reprezentantul acestuia este conștient de faptul ca în absența unui alt acord scris între Beneficiar și WESSLING Romania SRL, prin semnarea prezentei Comenzi de analiză se aplică condițiile generale de afaceri* ***WESSLING România*** *:* [***https://ro.wessling-group.com/ro/termeni-si-conditii-generale***](https://ro.wessling-group.com/ro/termeni-si-conditii-generale)

*☐ Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, conform celor publicate pe site-ul* [*www.wessling.ro.*](http://www.wessling.ro/)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informații despre probe**  *Se completează de către Client și aceste informații vor apărea pe Raportul de încercare* | | | | **Informații despre Indicatori**  ***Reglementări/ Norme încadrare –*** *numărul legislației care descrie limitele de încadrare al rezultatelor. În cazul în care se dorește încadrarea rezultatelor în limitele prevăzute de AGA/AIM vă rugăm sa ne puneți la dispoziție documentul corespunzător* | | **Informații completate la Recepția probelor**  *(Nr RI, Alte solicitari ale clientului, Discuții relevante cu Clientul – Persoana, Data și ora discuției, Semnătura)*  *(se completează de către laborator)* | |
| **Denumire probă (informație care va apărea pe RI, etc.)** | **Tip recipient**  **Cantitate Probă**  (volum/masă) | **Data/ora prelevării** | **Conservare**  (dacă este cazul) | **Indicatori** | **Reglementări/ Norme încadrare** | **Cod probă laborator/**  **Tip probă** | **Observații** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Informații despre raportare** *(Se bifează căsuța corespunzătoare)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rapoartele vor fi emise:** | ☐ Mai multe probe pe un Raport ☐ O probă pe Raport | |
| **Limba de emitere:** | ☐ Română ☐ Engleză ☐ Altă limbă: ………..................  *(pentru emiterea în altă limbă se percep tarife suplimentare)* | |
| **Transmiterea Rapoartelor:** | ☐ Hârtie *(pentru transmiterea pe hârtie se percep tarife suplimentare)*    *Se specifică numărul de exemplare originale în care se dorește a fi emis raportul de încercare; acest fapt va fi menționat prin aplicarea ștampilei “DUPLICAT” Nr. Exemplare: ……* | ☐ Electronic  email:  …………………………. |

|  |
| --- |
| *Data:* |
| *Nume, prenume:* |
| *Semnatura:* |
| *Stampila:* |