

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

ÜRETİCİ FİRMA	Tam Adı / Unvanı :	Telefon :
	Adresi :	Faks :
	Üretim Yeri Adresi :	E-posta :
	İrtibat Kurulacak Kişi Adı/Unvanı :	
SPONSOR (&Danışman) FİRMA	Unvanı :	Telefon :
	Adresi :	Faks :
	İrtibat Kurulacak Kişi Adı/Unvanı :	E-posta :
Fatura Kesilecek Firma: <input type="checkbox"/> Üretici, <input type="checkbox"/> Sponsor		Vergi Dairesi :
		Vergi No :

DENEY/NUMUNE TALEP BİLGİLERİ

(Müşteri Tarafından Doldurulacak)

Sıra No	Ürünün Genel Tanımı (Adı, Ürün standardı, Kullanım yeri, Tip, Kod vb.)	Kimyasal Yapısı, (Varsa Üretim Sırasında Kullanılan Gazlar)	Marka/ Model/ Piyasaya arz şekli	Anma Yoğunluğu	Renk	Tip Adedi	Talep Edilen Deneyler (Standart No, Standart Adı)	Laboratuvar Tarafından Doldurulacak			
								Minimum Süre * (İş Günü)	Yapılabilirliğinin Değerlendirilmesi (Lab. Sorumlusu)	Deney Ücreti (TL)	
[ÖRNEK] 1	Ekstrüde Polistiren (XPS), TS EN 13164, Binalarda ısı yalıtım amaçlı, Blok üretim.	Sitiren monomeri, CO ₂ ile üretim	Xyzpor/ 1200x600x50 mm Levha şeklinde	28 ve 32	Kırmızı	2	TS EN 12667 Isıl iletkenlik ve Isıl Direnç	Deney	Raporlama	Teslim	

DENEY TALEP BİLGİLERİNİN ONAYI

(Müşteri Tarafından Doldurulacak)

Sahit Numunelerin Saklanması İstiyor Musunuz? [Süre:.....] <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Deneyi Talep Eden Yetkili: (Ad, Soyad) (İmza)
İngilizce Rapor İstiyor Musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Raporda Ölçüm Belirsizliği İstiyor Musunuz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Deney Talep Tarihi : __ . __ . 20__

DENEY TALEBİNİN KABULÜ (Laboratuvar Tarafından Doldurulacak)

Deney Talep No :	T__ / 20__	Deney Talebini Kabul Eden: (Laboratuvar Sorumlusu)
Talep Kabul Tarihi :	__ . __ . 20__	(Ad, Soyad, İmza)

Özel Şartlar	1) Deney şartlarına uygun şekilde numune alma müşterinin sorumluluğundadır. 2) Numunenin laboratuvara kabulüne kadar geçen süre zarfında taşınması, ambalajlanması, muhafazası işlemlerinin sorumluluğu müşteriye aittir. 3) Talep Kabulü, numune ile gerekli evrak ve dokümanların eksiksiz laboratuvara teslim edildiği tarihten itibaren başlar. 4) Deney Metodunun baskı tarihi belirtilmemişse yürürlükteki son baskısı kullanılır. 5) İtiraz süresi sonuç bildirim tarihinden itibaren 1 aydır. İşlemleri tamamlandıktan sonra 1 ay içinde alınmayan numuneler tasfiye edilir. Gerekliğinde, tasfiye için yapılacak olan işlem masrafları müşteri tarafından karşılanır. 6) Müşteri, talep esnasında laboratuvara asıl numune(ler) ile birlikte şahit numune(ler) göndermediği takdirde deney sonuçlarına itiraz etmeyeceğini ve deney tekrarı talebinde bulunmayacağını kabul ve taahhüt eder. 7) Ödeme, deneylere başlanmadan önce yarısı peşin, diğer yarısı da raporlar gönderilmeden önce gerçekleştirilir. Fiyatlara KDV dahil değildir. Anlaşmazlık durumlarında Hakem Laboratuvar TSE Laboratuvarlarıdır veya laboratuvarın yerleşik bulunduğu il mahkemeleridir. * Minimum Deney, Raporlama ve Teslim süreleri özel şartlar alınamaz halde uzayabilir (Balık, arıza, numune&deney&şartlandırma cihazlarından deney standartları çerçevesinde doğal sızdırmalar, Müşteri Tevidinde kadar geçen süre içinde Lab. yoğunluğundaki değişimler gibi öngörülemeyen şartlarda müşteri yazılı veya sözlü olarak bilgilendirilir). Teslim süresinin başlangıcı, numunenin laboratuvara giriş tarihidir.	Hesap Bilgileri Hesap İsmi : PÜD-Çevre Enerji Verimlilik ve Kalite Kurulu İktisadi İşletmesi Hesap No : İşbankası Şehremini Şubesi Şube Kodu : 1049 Hesap No : 1318354 IBAN : TR 4 0000 64 00000 110 491 318 354
---------------------	---	--

MÜŞTERİ TEYİDİ (Termin, fiyat vb. bütün şartlar üzerinde nihai onay)

Beyan edilen yukarıdaki bütün şartları kabul ve teyid ediyorum.	Teyid Eden Yetkili: (Ad, Soyad) (İmza-Kaşe)
Teyid Tarihi : __ . __ . 20__	