



Miejskie Przedsiębiorstwo
Wodociągów i Kanalizacji
Sp. z o.o.
ul. Fabryczna 10
41-404 Mysłowice

ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ ŚCIEKÓW

(data wpływu, numer kancelaryjny)

ZLECENIODAWCA

1. Imię i nazwisko/nazwa firmy

Nr telefonu/ e-mail

2. Adres (pieczęć)

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZLECENIA

1. Niniejszym zleca się:

- Pobór próbki ścieków
- Analizę próbki ścieków w zakresie badań ustalonym w punkcie 3.

2. Miejsce poboru i opis próbki

.....
.....

3. Zakres badań:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Temperatura | <input type="checkbox"/> Kadm |
| <input type="checkbox"/> Odczyn | <input type="checkbox"/> Miedź |
| <input type="checkbox"/> BZT ₅ | <input type="checkbox"/> Nikiel |
| <input type="checkbox"/> ChZT _{Cr} | <input type="checkbox"/> Ołów |
| <input type="checkbox"/> Zawiesina ogólna | <input type="checkbox"/> Żelazo |
| <input type="checkbox"/> Chlorki | <input type="checkbox"/> Fosfor ogólny |
| <input type="checkbox"/> Siarczany | <input type="checkbox"/> Azot amonowy |
| <input type="checkbox"/> Fenole lotne | <input type="checkbox"/> Azot azotanowy |
| <input type="checkbox"/> Arsen | <input type="checkbox"/> Azot azotynowy |
| <input type="checkbox"/> Chrom | <input type="checkbox"/> Azot Kjeldahla |
| <input type="checkbox"/> Cynk | |

4. Sposób rozliczenia wykonanej usługi:

- Odbiór osobisty oraz płatność gotówką w siedzibie Przedsiębiorstwa
- Wysyłka pocztą Raportu z badań wraz z fakturą VAT

.....
(data przyjęcia zlecenia)

.....
(podpis upoważnionego pracownika
MPWiK Sp. z o.o. w Mysłowicach)