(pavadinimas, juridinio asmens kodas/ vardas, pavardė)

(adresas, telefonas)

(el. paštas)

Uždarajai akcinei bendrovei

„Sūduvos vandenys“

**PRAŠYMAS ATLIKTI VANDENS TYRIMĄ**

(data, Nr.)

Marijampolė

Prašau atlikti vandens tyrimą *(pažymėti +)*:

[ ] šulinio;

[ ] gręžinio;

[ ] mikrobiologinį;

[ ] mikrobiologinį ir cheminį (pilną);

[ ] statybos užbaigimui;

[ ] kita *(įrašyti)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sąskaitą faktūrą pateikti**(1)** *(pažymėti +)*:

[ ] el. paštu;

[ ] paštu;

[ ] kita *(įrašyti)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Tyrimo rezultatus *(pažymėti +)*:

[ ] atsiimsiu asmeniškai;

[ ] išsiųsti el. paštu;

[ ] paštu;

[ ] kita *(įrašyti)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Preliminari tyrimų trukmė**(2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Mokėtina suma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Apmokėjimą už suteiktą paslaugą (-as) garantuoju.**

**Mokėjimo paskirtyje būtina nurodyti sąskaitos faktūros numerį.**

(parašas) (vardas, pavardė)

Priedas: Mėginių indų perdavimo – priėmimo aktas Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Paaiškinimai** | 1. **– sąskaitą faktūrą apmokėti per 3 d. d.. Neapmokėjus - vandens tyrimo protokolas nebus išduodamas.** 2. **- paslaugos atlikimas dėl objektyvių priežasčių gali užtrukti ilgiau.** |