

Organofil Kft.

Cégjegyzékszám: 13-09-108069 / Pest Megyei Bíróság
Székhely: 2071 Páty, Ősz utca 10.; Labor: 1045 Budapest, Berlini út 47-49.;
Mobil: 06-20-430-5648; Labor telefon: 06-1-920-1640; Fax: 06-1-920-1641
E-mail: mail@organofil.com; Internet: www.organofil.com

A megrendelés sorszáma: 202..../.....(Kérjük, hagyja üresen, mi töltjük ki.)

MEGRENDELÉS

pálinkavizsgálat elvégzésére

Megrendelő neve:

Megrendelő címe:

..... Cég adószáma:.....

Megrendelő egyéb elérhetősége (gyorsabb az ügymenet, ha legalább az egyiket megadja):

- e-mail cím

- telefonszám

Adatvédelem: A megadott adatokat csak számlázáshoz és a vizsgálat alatti kapcsolattartáshoz használjuk. Az adatvédelmi nyilatkozatunk elérhető a www.palinkavizsgalatok.hu oldalon.

Tudomásul vettem

Gyümölcs: 1, 2,

Mintaelőkészítés (bor, színes pálinka, kevert italok esetén)	<input type="radio"/> szükséges	<input type="radio"/> szükséges	A vizsgálat ára: 3 600.- Ft / db
Metanoltartalom mérést	<input type="radio"/> kérek	<input type="radio"/> kérek	7 200.- Ft / db
Réztartalom mérést	<input type="radio"/> kérek	<input type="radio"/> kérek	6 000.- Ft / db
Hidrogénianid- és réztartalom mérést	<input type="radio"/> kérek	<input type="radio"/> kérek	8 400.- Ft / db
Akroleintartalom mérést	<input type="radio"/> kérek	<input type="radio"/> kérek	10 200.- Ft / db

Egyéb költség:

Minta eljuttatás módja: (kérjük, jelöljön meg **x** jellel egyet az alábbi lehetőségek közül)

- személyesen -
- postán, saját mintásüvegben -
- postán, kérem, küldjenek mintásüveget **400 Ft** posta+mintásüveg

Fizetés módja: (kérjük, jelöljön meg **x** jellel egyet az alábbi lehetőségek közül)

- Személyesen -
- Postai utánvétellel, fizetés az eredmény átvételekor **2520 Ft** postaköltség*
- Előre fizetés (a minta beérkezése után előzetes számlát küldünk)
- banki átutalás -
- sárga postai csekken („készpénzátutalási megbízás”) **350 Ft** posta+bank
- PayPal fizetés interneten **90 Ft + 3,4 %** díj*

***A megjelölt díjak függenek a számla összegétől**

Kérem a vizsgálat elvégzését. Elfogadom, hogy a kiválasztott ügymenet posta- és bankköltsége a vizsgálat árán felül fizetendő.

Dátum:

A megrendelő aláírása

Minta beérkezett:.....	Átutalás megjött:.....
Számla küldése:.....	Eredmény küldése:.....