

## AANVRAAG STAALNAME

Bedrijf - Labo (*)	
Contactpersoon	
Correspondentie adres	
Postcode + Stad	
BTW nummer (*)	
Telefoon	
E-mail	
Volgens offerte	
Uw referentie	

**FACTURATIE** Indien verschillend van correspondentie adres

Facturatie adres	
Postcode + Stad	
Telefoon	
E-mail	

<b>Gewenste staalname datum + uur</b>	
<b>Adres staalname</b>	
<b>Contact ter plaatse</b>	
<b>Aantal monsternamen plaatsen</b>	

Monster	Referentie	DW	ZW	AW	GW	OW	Opmerking
1							
2							
3							
4							
5							

Opmerkingen :

.....  
.....

**Opmerking** : staalname is pas goedgekeurd en aanvaard door LabSampling na ondertekening en terugzending van deze aanvraag

Aanvrager	Goedkeuring door LabSampling
Naam & Handtekening	Naam & Handtekening
Datum :	Datum :

(1) : Schrapen wat niet past (\*) enkel in te vullen door BTW plichtigen