

GARP LİNYİTLERİ İŞLETMESİ MÜDÜRLÜĞÜ

TAVŞANLI

Kurumumuza / Firmamıza ait Laboratuvarınıza teslim edilen adet numunesinin/ numunelerinin analizlerinin yapılması gerekmektedir. Analiz bedeli olan TL. banka hesabınıza yatırılmış olup, dekontu ekte sunulmuştur.

Gereğini arz / rica ederiz / ederim.

..... /...../ 202...

İmza / Kaşe

Eki :

1-Banka Dekontu.

2-.... Adet / Kg. Numunesi.

ADRES :

Fatura Adresi :

Vergi Dai. Vergi No:

Tel :

Faks :