|  |  |
| --- | --- |
| **Müşteri Adı/Adresi** |  |
| **Yetkili / İletişim** |  |
| **Numune Cinsi**(Örn: Evsel atıksu, hidrolik yağ vb) |  |
| **Numuneyi Alan** | Firma Pers.Laboratuvar Pers.  |  | İl Müdürlüğü Pers. Diğer……………………………………………… |
| **Numunenin Alınma Amacı/Kapsamı** | TÜRKAK Kapsamı Kontrol Diğer………………………………………… |
| Bakanlık Kapsamı  |
| İç İzleme  | Çevre İzni  | Denetim  | ÇED  |
| Bağlantı İzni  | Kategori/Sınıf Analizi  | Diğer………………………………………… |
| **Numune Alınış Şekli** | Anlık 2 saatlik kompozit 24 saatlik kompozit  |
| Kompozit Diğer………………………… |
| **Numune Alma Noktası/Yeri**(Örn: Arıtma girişi, arıtma çıkışı, atık yap depolama tankı vb.) |  |
| **Numunenin Alınma Tarihi/Saati** |  |
| **İlgili Mevzuat**  |  |
| **Analizi İstenen Parametreler** |  |
| **Diğer Bilgiler** |  |

**Formu Dolduran / İmza / Tarih:**