

Müşteri bilgileri:

Firma-(Kurum-Kişi) Adı:
Adresi:
MÜŞTERİ GÜVENLİLİK BEYANI: Firmamızın ekte liste halinde verilen,dermatolojik test yapılacak ürünlerinin normal kullanım koşulları altında güvenli olduğunu beyan ederiz.
MÜŞTERİ TEYİDİ: Talep ettiğimiz dermatolojik testin bu formda belirtilen şartlar dahilinde yapılmasını ve bu hizmet karşılığında tarafımıza fatura edilecek hizmet bedelini ödemeyi kabul ettiğimizi beyan ederiz. Belirtilen şartları kabul ve teyid ediyoruz. Yukarıda beyan ettiğimiz bilgilerin eksik veya hatalı olmasından doğacak tüm zararlar tarafımıza aittir.
NUMUNE KABUL ŞARTLARI -Deney şartlarına uygun numune alınması ve numune kabulüne kadar geçen süredeki muhafazası , taşınması , ambalajlanması ve korunmasından müşteri sorumludur. -Deney süresince istenen değişiklikler (parametre eklemek,değiştirmek vb.) yazılı olmalıdır. -Deney kabulünden sonra oluşan aksaklıklar nedeniyle deneyin yapılamaması durumunda müşteri yazılı bilgilendirilerek Numune İade Formu düzenlenir. -Diğer sayfada analizi talep edilen numunelerle ilgili bilgileri içeren kısmı doldurmak zorunludur,aksi halde numune kabul edilmez.

*Forma Ek Olarak;

Varsa,Ürün Bilgi Dosyası/Ürün Güvenlilik Değerlendirmesi/MSDS

Varsa Doğal veya Organik Sertifikası gönderilmesi gereklidir.

Original Türkçe INCI isimlerinin açıkça görülebildiği etiket ve/veya kutu örneği gönderilmesi zorunludur.

Deneyi Talep Eden Firma Yetkilisi:

Ad Soyad

Kaşe/İmza

DERMATOLOJİK TEST TALEP FORMU

No	Numunenin Ayrıntılı Tanımı (Cins, Marka, Tip, Tür, İsim vb)	Numunenin Miktarı	Talep Edilen Analiz