



„ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI – SOCHACZEW” SP. Z O.O.
ul. Rozłazłowska 7, 96-500 Sochaczew
NIP 8371666938; Regon 015625292; KRS 0000191418
LABORATORIUM WODNO-ŚCIEKOWE
Al. 600-lecia 69, 96-500 Sochaczew
tel.: 46 811 15 95; 696 099 895

Sochaczew, dnia _____

ZAPYTANIE OFEROTWE

dotyczące pobrania próbek wody/ścieków* w miejscu i terminie:

(podać miejsce i adres pobrania próbek oraz proponowany termin)

ZAPYTANIE OFEROTWE

dotyczące wykonania następujących badań fizykochemicznych w wodzie/ściekach*

(podać parametry, ewentualnie wskazać preferowane metody badawcze)

Proszę o przekazanie odpowiedzi na moje zapytanie pisemnie / telefonicznie / mailowo*

(podać dane kontaktowe)

* niepotrzebne skreślić

(data i podpis - w przypadku korespondencji mailowej nie jest wymagany)