ÉRV. Északmagyarországi Regionális Vízművek Zártkörűen Működő Részvénytársaság
3700 Kazincbarcika, Tardonai út 1., Pf.117
Vízminőség-ellenőrzési Osztály, *Tel/Fax: 48-514-540/ 48-514-598*; e-mail: vizsgalat@ervzrt.hu

VE026/1681

10.21.

Vízvizsgálat Megrendelőlap
(felszíni vizek, felszín alatti vizek)

Megrendelő adatai	
Megrendelő neve:	**Barcika Park Nonprofit Kft.**
Megrendelő címe:	**3700 Kazincbarcika, Kuruc u. 9.**
Megrendelő e-mail címe:	**titkarsag@barcikapark.hu**
Adószáma vagy adóazonosító jele:	**20689531-2-05**
Cégjegyzék száma:	**05-09-016903**
KSH száma:	
Postázási címe *(név, pontos cím)* **vagy *számlafogadó e-mail cím:** *(amennyiben eltér a megrendelő e-mail címétől)*	**Barcika Park Nonprofit Kft.** **3700 Kazincbarcika, Kuruc u. 9.**
A kapcsolattartó elérhetősége mintavétel időpont egyeztetéshez:	Név: Telefonszám:

Mintavételre vonatkozó adatok	
Minta anyaga:	☒ felszín alatti víz ☒ felszíni víz ☐ egyéb: .....
Mintavételi hely címe *(irányító szám, település, utca, házszám, em., ajtó)*:	**Kazincbarcika, hrsz. 3352.** **Csónakázó-tó**
Mintavételi hely megnevezése:	Kazincbarcika Csónakázó tó
Mintavétel időpontjára vonatkozó megjegyzések:	
Mintavételt végző:	☐ Megrendelő x Vízminőség-ellenőrzési Osztály

*Nem lakossági felhasználó esetén a *-gal jelölt rész kitöltése kötelező, lakossági felhasználó esetén választható.*

Megrendeléshez kapcsolódó vizsgálati paraméterek	
Megrendelem .....1..... db minta vizsgálatát az alábbi paraméterekre (aláhúzandó):	
Bakteriológiai vizsgálat:	Coliform, E-Coli, Telepszám 22°C-on , Enterococcus, Fekál streptococcus, Clostridium perfringens, Pseudomonas Aeruginosa, Telepszám 37°C-on
Kémiai vizsgálat:	KOIps, pH, fajlagos vezetőképesség, ammónium, nitrát, nitrit, klorid, vas, mangán, zavarosság, szulfát, lúgosság, összes keménység, kalcium, magnézium

Jkt. száma: 14493
14494

ÉRV. Északmagyarországi Regionális Vízművek Zártkörűen Működő Részvénytársaság
3700 Kazincbarcika, Tardonai út 1., Pf.117
Vízminőség-ellenőrzési Osztály, *Tel/Fax: 48-514-540/ 48-514-598.* **e-mail: vizsgalat@ervzrt.hu**

Zárószám

Egyéb igényelt vizsgálati jellemzők:	a-klorofill, átlátszóság, pH, vezetőképesség, oldott O2, oxigéntelítettség, BOI5,KOICr,NH4-N,NO3-N, ÖN, PO4-P,ÖP

A vizsgálat költségét ***átutalással*** egyenlítem ki.

A megrendelőlap kitöltésével hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez a megrendelés teljesítésével összefüggésben.

Dátum: 2026.10.19.

BARCIKA PARK Nonprofit Kft.
3700 Kazincbarcika, Kuruc út 9.
Adószám: 20689531-2-05
OTP: 11734152-24017457

.....
Megrendelő aláírása