KLAIPĖDOS UNIVERSITETAS

JŪROS TYRIMŲ INSTITUTAS

ATVIROS PRIEIGOS PASLAUGŲ UŽSAKYMO PARAIŠKA NR. .......

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Klaipėda

|  |  |
| --- | --- |
| Užsakovo rekvizitai | Pavadinimas:  Adresas:  Kodas ir PVM mokėtojo kodas:  A/S sąskaitos Nr.:  Banko pavadinimas:  Tel.:  Faks.:  El. paštas: |
| Įgaliotas asmuo | Vardas Pavardė:  Pareigos:  Tel.:  El. paštas: |

**Vykdantysis padalinys** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nurodoma KU JTI laboratorija)

**Užsakomos paslaugos aprašymas**

*Pateikiamas trumpas pageidaujamos paslaugos/tyrimo aprašymas.*

**Paslaugos įvykdymo terminas:**

Nuo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pildo JTI personalas

Preliminari paslaugos atlikimo kaina be PVM, Eur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PVM, Eur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Užsakymo paraiška gauta: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

Užsakymo paraišką priėmė: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(JTI laboratorijos vadovo vardas, pavardė, parašas)