تاریخ تکمیل فرم :

اطلاعات فرد متقاضی

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  | شماره تماس |  |
| کد ملی |  | ایمیل |  |
| آنالیز های انجام شده |  | هزینه ی پرداختی |  |
| توضیحات |  |

لطفا باتوجه به نوع فاکتور مورد نیاز (حقیقی یا حقوقی) یکی از جداول زیر را تکمیل نمائید :

مشخصات شخص حقیقی برای صدور فاکتور

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام  |  | شماره تلفن |  |
| نام خانوادگی  |  | کد پستی |  |
| کد ملی |  | آدرس  |  |

مشخصات شخص حقوقی برای صدور فاکتور

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام مرکز |  | شماره تلفن |  |
| کد اقتصادی  |  | کد پستی |  |
| شناسه ملی |  | آدرس  |  |

نام آنالیز و تعداد نمونه ها

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام آنالیز  | تعداد نمونه | هزینه کل (ریال) |
| ۱ |  |  |  |
| ۲ |  |  |  |
| ۳ |  |  |  |
| ۴ |  |  |  |
| ۵ |  |  |  |
| ۶ |  |  |  |