



અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન
મહાનગર સેવા સદન
સેન્ટ્રલ લેબોરેટરી

(ISO 9001: 2015 પ્રમાણિત લેબોરેટરી)



દુધેશ્વર વોટર વર્કસ, દુધેશ્વર, અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૦૪, ગુજરાત.

ઈ-મેઈલ: centrallab@ahmedabadcity.gov.in, ફોન - (૦૭૯) ૨૫૬૩૧૧૦૫, ૨૫૬૩૦૪૩૮.

-: પાણીના નમૂનાની ચકાસણીનું અરજી ફોર્મ :-

તારીખ:-

-: અરજદાર :-

નામ :-

સરનામું :-

ફોન નં. :-

(મો)

પ્રતિશ્રી,
સાયન્ટીસ્ટ ઇન્ચાર્જશ્રી,
સેન્ટ્રલ લેબોરેટરી,
અમદાવાદ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન.

વિષય :- (૧). પીવાના પાણીનું ટેસ્ટીંગ કરવા અંગે
(૨). અન્ય પાણીનું ટેસ્ટીંગ કરવા અંગે.

મહેરબાન સાહેબશ્રી,
સવિનય સાથે જણાવવાનું કે અમારા ઉપરોક્ત સરનામા પરથી પાણીનું સેમ્પલ લઈ બેક્ટેરીયોલોજીકલ તેમજ કેમીકલ ટેસ્ટીંગ કરી રીપોર્ટ આપવા વિનંતી.

આ સાથે જરૂરી નકકી કરેલ ફી પેટેના રૂા. રોકડા/ચેક (ચેક નં. તા.)
જમા કરાવું છું.

સોર્સ :- (૧).મ્યુનિ.સપ્લાય
(૨).બોર સપ્લાય
(૩).અન્ય સપ્લાય

આભાર સહ,

સહી :-

નામ :-

હોદ્દો:-

નોંધ : ઉપરોક્ત પાણીનો ટેસ્ટીંગ રીપોર્ટ સેન્ટ્રલ લેબોરેટરી દુધેશ્વર વોટર વર્કસ કંમ્પાઉન્ડ, દુધેશ્વર, અમદાવાદ ખાતેથી મળેલ છે.

સહી :-

નામ :-

હોદ્દો:-

તારીખ:-