Royal Brinkman Polska Sp. z o.o.

Ostrowska 452

61-324 Poznań

**Formularz poboru prób glebowych**

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………..…………………….

Adres: …..……….……………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………..

Data pobrania:…………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………………

Odbiór wyników: e-mail, list

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer Pakietu (rodzaj badania) | Nr próby | Działka (nazwa, np. numer działki, ew. gruntów lub własne oznaczenie) | Gatunek uprawianej rośliny | Termin uprawy | Zalecenia nawozowe (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z przysługującymi mu uprawnieniami wynikającymi z aktualnie obowiązujących przepisów w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wyraża zgodę na ich przetwarzanie.

Zleceniodawca: ...................................................