



Agro Smart Lab Sp. z o.o.  
Niegardów 26, 32-104 Koniusza  
Tel.: 888 606 101  
E-mail: info@agrosmartlab.com

## FORMULARZ POBORU PRÓBEK - BADANIE POZOSTAŁOŚCI ŚOR I METALI CIĘŻKICH

### INFORMACJE PODSTAWOWE - WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA

Imię i nazwisko	
Adres kontaktowy	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Numer NIP	
Sposób płatności	<input type="checkbox"/> GOTÓWKA <input type="checkbox"/> KARTA PŁATNICZA <input type="checkbox"/> PRZELEW <input type="checkbox"/> SKLEP INTERNETOWY
Dokument płatności	<input type="checkbox"/> FAKTURA <input type="checkbox"/> PARAGON
Odbiór wyników	<input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> OSOBIŚCIE

### INFORMACJE O PRÓBKACH - WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA

Numer próbki	Badany gatunek rośliny	Lokalizacja próbki	Termin poboru próbki	Pobór próbek zgodny z metodyką*?	Zakres badań (wybierz)
				TAK / NIE	<input type="checkbox"/> >600 substancji ŚOR <input type="checkbox"/> KADM (Cd) <input type="checkbox"/> OŁÓW (Pb) <input type="checkbox"/> NIKIEL (Ni)
				TAK / NIE	<input type="checkbox"/> >600 substancji ŚOR <input type="checkbox"/> KADM (Cd) <input type="checkbox"/> OŁÓW (Pb) <input type="checkbox"/> NIKIEL (Ni)
				TAK / NIE	<input type="checkbox"/> >600 substancji ŚOR <input type="checkbox"/> KADM (Cd) <input type="checkbox"/> OŁÓW (Pb) <input type="checkbox"/> NIKIEL (Ni)
				TAK / NIE	<input type="checkbox"/> >600 substancji ŚOR <input type="checkbox"/> KADM (Cd) <input type="checkbox"/> OŁÓW (Pb) <input type="checkbox"/> NIKIEL (Ni)
				TAK / NIE	<input type="checkbox"/> >600 substancji ŚOR <input type="checkbox"/> KADM (Cd) <input type="checkbox"/> OŁÓW (Pb) <input type="checkbox"/> NIKIEL (Ni)

\*Metodyka poboru próbek zgodna z obowiązującym rozporządzeniem. Dostępna na stronie Agro Smart Lab.

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

POTWIERDZAM

Podpis Zleceniodawcy

### INFORMACJE O SPRAWOZDANIU - WYPEŁNIA PRACOWNIK AGRO SMART LAB

Liczba sprawozdań (ilość egzemplarzy raportu, która zostanie utworzona)	
Stwierdzenie zgodności wyników badań z wartościami dopuszczalnymi	TAK / NIE
Czy wymagane jest podanie niepewności pomiaru	TAK / NIE
Inne wymagania zlecającego badania	

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia do Agro Smart Lab sp. z o.o. przez pracownika Firmy

POTWIERDZAM

Podpis Pracownika