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

FORMULARZ POBORU PRÓBEK GLEB POD ANALIZĘ RYZYKA PRZEKROCZENIA KADMU

INFORMACJE PODSTAWOWE - WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA	
Imię i nazwisko	
Adres kontaktowy	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Numer NIP	
Sposób płatności	☐ GOTÓWKA ☐ KARTA PŁATNICZA ☐ PRZELEW ☐ SKLEP INTERNETOWY
Dokument płatności	☐ FAKTURA ☐ PARAGON
Odbiór wyników	☐ E-MAIL ☐ OSOBIŚCIE

INFORMACJE O PRÓBKACH - WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA	
Data pobrania próbek *(dzień-miesiąc-rok)*	

Numer próbki	**Miejsce poboru próbki** (lokalizacja)	**Gatunek i odmiana uprawianej rośliny**	**Termin uprawy**	**Czy na badanym stanowisku wystąpiło przekroczenie kadmu w produkcie?** (Jeżeli tak wskaż gatunek i podaj zawartość)

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*