



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

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					
Data pobrania próbek (dzień-miesiąc-rok)					
Numer próbki	Miejsce poboru próbki (lokalizacja)	Gatunek uprawianej rośliny	Termin uprawy	Zakres badań - numer pakietu badawczego (1-6)	Rekomendacje nawozowe (TAK/NIE)

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

