

WZÓR wypełnienie

Zleceniodawca :

Nazwa

Nazwisko Imię

Adres

Kod Miejscowość

Gmina Powiat Województwo

NIP Tel. *dobonipelsko*

e-mail

Położenie gruntów Wieś Gmina

cała Pow. Gospodarstwa ha Przebadana pow. ha

Go ha/ próby Uz ha/ próby

*które próby
są uz?*

Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.
<i>Próbka 1</i>		<i>nr. dz.</i>		<i>281/2</i>		<i>383</i>		<i>powierzchnia</i>		<i>1800</i>	
				<i>obiekty</i>						<i>1800</i>	
				<i>do 4 ha</i>						<i>nr. dz.</i>	
				<i>Sosiadzko</i>							
				<i>i obsiane</i>							
				<i>tym samym</i>							

¹⁾ - Proszę wystawić fakturę VAT na podstawie załączonego paragonu.

ZAŁĄCZNIK DO ZLECENIA NR.....

W dniu.....

dokonałem/łam ustaleń w sprawie zlecenia na badanie próbek

o numerach.....

.....
(Podpis pracownika OSCHR)

✓
.....
(Podpis klienta)

¹⁾ -Zaznaczyć krzyżykiem.

Zleceniodawca :

Nazwa

Nazwisko Imię

Adres

Kod Miejscowość

Gmina Powiat Województwo

NIP Tel.

e-mail

Położenie gruntów Wieś Gmina

Pow. Gospodarstwaha Przebadana pow.ha

Goha/ próby Uzha/ próby

Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.	Próbka	Pow.

¹⁾ - Proszę wystawić fakturę VAT na podstawie załączonego paragonu.

ZAŁĄCZNIK DO ZLECENIA NR.....

W dniu.....

dokonałem/łam ustaleń w sprawie zlecenia na badanie próbek

o numerach.....

.....
(Podpis pracownika OSCHR)

.....
(Podpis klienta)

¹⁾ -Zaznaczyć krzyżykiem.