

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
adres zamieszkania/siedziby firmy

.....
numer NIP

.....
tel. kontaktowy

**ZAMÓWIENIE
ORGANICZNEGO ŚRODKA POPRAWIAJĄCEGO WŁAŚCIWOŚCI GLEBY „SWER”**

Zamawiam ok. Mg - organicznego środka poprawiającego właściwości gleby o nazwie handlowej „SWER”.

Za odbiór i zagospodarowanie środka stawka wynosi netto /Mg – płatnik „EKO REGION”*

Za odbiór i zagospodarowanie środka stawka wynosi netto /Mg – płatnik ODBIORCA*

Planowany termin odbioru

.....
Podpis

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam się z instrukcją stosowania i przechowywania organicznego środka poprawiającego właściwości gleby pn. „SWER” (załącznik do Decyzji Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi nr G-742/18 z dnia 17.04.2018r) i zobowiązuję się do jej stosowania. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych w zakresie przeprowadzenia transakcji.

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić

