

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
adres zamieszkania/siedziby firmy

.....
numer NIP

.....
tel. kontaktowy

ZAMÓWIENIE
ORGANICZNEGO ŚRODKA POPRAWIAJĄCEGO WŁAŚCIWOŚCI GLEBY SWER/SWER-G*

Zamawiam ok. Mg - organicznego środka poprawiającego właściwości gleby o nazwie handlowej SWER/SWER-G*.

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/SWER-G* (załącznik do Decyzji Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi: nr G-742/18 z dnia 17.04.2018r/nr G-874/19 z dn. 05.08.2019 r.) i zobowiązuję się do jej stosowania. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych w zakresie przeprowadzenia transakcji.

.....
Podpis

*niepotrzebne skreślić