

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
adres zamieszkania/siedziby firmy

.....
numer NIP

.....
tel. kontaktowy

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

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

*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/SWER-J* (załącznik do Decyzji Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi::nr G-742/18 z dnia 17.04.2018r , nr G-874/19 z dnia 05.08.2019 r., nr 1443/23 z dnia 29.08.2023*) i zobowiązuję się do jej stosowania.

Jednocześnie w oparciu o art. 6 ust. 1 lit a RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych w zakresie przeprowadzenia transakcji. Oświadczam, że przekazuję moje dane osobowe całkowicie dobrowolnie.

.....
Podpis

„SWER” – dotyczy lokalizacji IK w Dylowie A gm. Pajęczno
„SWER-G” – dotyczy lokalizacji IK w Gotartowie gm. Kluczbork
SWER-J- dotyczy lokalizacji IK w Julkowie gm. Skierniewice

**niepotrzebne skreślić*