

Protokół pobrania/przekazania próbek nr z dn.

Zleceniodawca					NIP			
Nazwa								
Nazwisko i Imię								
Adres	Ulica				Nr domu			
	Miejscowość				Kod			
	Gmina		Powiat		Woj.			
	Tel.			e-mail				
Położenie gruntów								
Wieś				Gmina			Woj.	
Pow. UR (ha)				Pow. przebad. (ha)				
Przeb. GO (ha)			Prób (szt)		Przeb. UZ (ha)		Nr z UZ	

L.p.	Nr lab/ter.	Nr ewid. dz.	Ozn. klienta	Kat. agron.	Pow. (ha)	L.p.	Nr lab/ter.	Nr ewid. dz.	Ozn. klienta	Kat. agron.	Pow. (ha)
Płatność ⁽¹⁾		Przelewem <input type="checkbox"/>		Gotówką poprzez specjalistę <input type="checkbox"/>		Gotówką w kasie firmy <input type="checkbox"/>					
Płatnik											
Kwota		Makro.....(zł)		ZDW.....(zł)		Inne.....(zł)					

- ⁽¹⁾Proszę wystawić PARAGON , jestem świadomy, że nie będzie możliwości wystawienia faktury z NIP.
- ⁽¹⁾Proszę wystawić fakturę bez NIP-u na podstawie załączonego paragonu o nr
- ⁽¹⁾Proszę wystawić fakturę VAT, jestem czynnym płatnikiem podatku VAT. ⁽¹⁾Zaznaczyć krzyżykiem

Oświadczam, że jestem/nie jestem⁽²⁾ czynnym, zarejestrowanym płatnikiem VAT. ⁽²⁾niepotrzebne skreślić

Kategoria agronomiczna gleby w dostarczonych próbach deklarowana przez klienta/ przez pracownika OSCHR(bez uwzględnienia reklamacji)⁽²⁾

Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z przysługującymi mu uprawnieniami wynikającymi z aktualnie obowiązujących przepisów w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych.



Podpis pracownika OSCHR w Gliwicach



Data i podpis klienta