

		Podać nr próbek (zgodne z oznaczeniem klienta)
Proszę o wykonanie następujących badań w dostarczonych próbkach	Makroelementów	
	ZDW	
	Mikroelementów	
	Azotu mineralnego	
	Inne badania	

		Zaznaczyć X
Proszę o przesłanie faktury za wykonane analizy drogą	mailową / elektroniczną	
	przesyłką pocztową	

Proszę o przesłanie sprawozdań z badań drogą	mailową / elektroniczną	
	przesyłką pocztową	
	mailową i przesyłką pocztową	
	odbiorę osobiście	
		Zaznaczyć X

Uiszczenie opłaty za zlecone analizy zostanie uzgodnione przez pracownika OSCHR w trakcie kontaktu telefonicznego.

Oświadczam, że jestem czynnym płatnikiem podatku VAT (zaznaczyć właściwe)	TAK		Zaznaczyć właściwe
	NIE		
Proszę wystawić PARAGON , jestem świadomy, że nie będzie możliwości wystawienia faktury z NIP.			
Proszę wystawić fakturę bez NIP-u na podstawie załączonego paragonu o nr			
Proszę wystawić Fakturę Vat			

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

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