Tisztelt Megrendelő!

A laborvizsgálatok elvégzéséhez a megrendelő **hiánytalan** kitöltése szükséges!

Gazdálkodó/gazdaság neve:

település:

irsz.: utca: hsz:

kapcsolattartó neve: beosztása:

mobil: tel: e-mail:

regisztrációs szám: adószám:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tábla blokkazonosítója** | **Tábla neve/****(AKG)sorszám** | **ha** | **Helység** | **Labor\*** | **Kultúra** | **Nitrát-****érzékeny terület** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*- a „Labor” rovatban feltüntetni szíveskedjenek a laborvizsgálat típusát. (H1- szűkített, H2- bővített vizsgálat)

Kelt:

 aláírás