

Nr zlecenia

Imię i Nazwisko Zleceniodawcy (uczestnika NPZ):

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Data i godzina pobrania gleby _____

2. Miejscowość, w której pobrano glebę _____

3. Miejsce pobrania gleby:

- pole uprawne ogród warzywny ogródek przydomowy
- sad inne (jakie?) _____

4. Czas/okres pobrania gleby:

- wiosna lato jesień

5. Rodzaj nawożenia:

- mineralne organiczne: nawóz kurzy brak
- nawóz bydlęcy
- nawóz świński
- nawóz koński

6. Czy w obrębie terenu, z którego została pobrana gleba, przebywają zwierzęta:

- kot pies drób inne (jakie?) _____

Wypełnia pracownik IMW – realizator programu NPZ:

Data przyjęcia..... Podpis osoby przyjmującej

Uwagi.....