

Nr zlecenia

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

### 1. Rodzaj próbki:

**warzywa:**

**owoce:**

pomidor

truskawki

papryka

maliny

sałata

szpinak

2. Data pobrania próbki: \_\_\_\_\_

3. Miejscowość i województwo, w której pobrano próbkę:

\_\_\_\_\_

4. Miejsce pobrania próbki warzyw/owoców:

pole uprawne

ogród warzywny

ogródek przydomowy

tunel

4. Czas/okres pobrania próbki warzyw/owoców:

wiosna

lato

jesień

5. Rodzaj stosowanego nawożenia gleby (pod warzywa/owoce):

mineralne

organiczne (jaki rodzaj nawozu np.: nawóz kurzy, świński, inny) \_\_\_\_\_

brak

Wypełnia pracownik IMW – realizator programu NPZ:

Data przyjęcia..... Podpis osoby przyjmującej .....

Uwagi.....