

.....
Nazwa i adres wnioskodawcy

.....
Miejscowość i data

.....
Nr w rejestrze

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Warszawie

Oddział w

.....
Nr telefonu kontaktowego

WNIOSEK O POBRANIE PRÓB

Proszę o pobranie prób materiału siewnego do: oceny pierwotnej/powtórnej/okresowej/tożsamości odmianowej *

L.p.	Gatunek	Odmiana	Numer partii	Stopień kwalifikacji	Masa partii (kg)	Liczba i rodzaj opakowań	Miejsce pobrania prób	Nasiona zaprawiane TAK/NIE	Duplikat próby TAK/NIE

*niepotrzebne skreślić

Płatność za pobranie prób gotówką lub przelewem

Pieczęć i podpis