

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię nazwisko, lub nazwa kupującego)

.....
(cd.)

.....
(adres zamieszkania, siedziby)

.....
(tel. kontaktowy i/lub adres e-mail)

**Miejski Zakład Komunalny
w Polanicy-Zdroju Spółka z o.o.
ul. Spacerowa 2
57-320 Polanica-Zdrój**

**ZAMÓWIENIE ŚRODKA POPRAWIAJĄCEGO WŁAŚCIWOŚCI GLEBY
„KOMPOL”**

Ja, niżej podpisana/y, zamawiam ok [Mg]* środka poprawiającego właściwości gleby o nazwie handlowej „KOMPOL”. Planowany termin odbioru

*minimum 1 Mg

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że otrzymałam/em Instrukcję stosowania i przechowywania organicznego środka wspomagającego uprawę roślin pn. „KOMPOL” (załącznik do Decyzji Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi nr G-583/16 z dnia 15.07.2016 roku) i zobowiązuję się do jej stosowania.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych w zakresie przeprowadzenia transakcji.

.....
(data, podpis)