|  |  |
| --- | --- |
| logo_SCHR | **Okręgowa Stacja Chemiczno - Rolnicza w Lublinie**ul. Sławinkowska 5 20 - 810 Lublintel. (081) 7426301, 7426334**biuro@oschr.pl** **;** [**www.osch.pl**](http://www.osch.pl) |
|

 Lublin**, dd-mm-rrrr**

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………….....…………………………………………………...…………........****IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA GOSPODARSTWA** |  |
| **…………………………………….....…………………………………………………...…………........****MIEJSCOWOŚĆ** |  |
| **…………………………………….....…………………………………………………...…………........****KOD POCZTOWY** |  |
| **…………………………………….....…………………………………………………...…………........****KONTAKT (NR TELEFONU, ADRES E-MAIL)****GR/GS/nr zlecenia/rok****…………………………………….....…………………………………………………...…………........****NR ZLECENIA** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Proszę o wykonanie**□ duplikatu……….□ sprawozdania z badań □ zalecanej dawki………. □ weryfikacji do dofinansowania□ poprawki………. □ sprawozdania z badań □ zalecanej dawki………. □ weryfikacji do dofinansowania |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poprawka dotyczy** | **Jest** | **Powinno być** |
| □ danych osobowych |  |  |
| □ nr działki □ powierzchni działki |  |  |
| **nr próbki, której dotyczy poprawka** |  |  |
| **nr próbki, której dotyczy poprawka** |  |  |
| **nr próbki, której dotyczy poprawka** |  |  |
| **nr próbki, której dotyczy poprawka** |  |  |
| **□** innych danych |  |  |
| **Przyczyna poprawki**……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………… |

Czytelny podpis

 …………………………….