|  |  |
| --- | --- |
| logo_SCHR | **Okręgowa Stacja Chemiczno - Rolnicza w Lublinie**  ul. Sławinkowska 5 20 - 810 Lublin  tel. (081) 7426301, 7426334  [**biuro@oschr.pl**](mailto: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

…………………………….