

ZAMÓWIENIE NA SADZONKI CHMIELU¹

.....
(miejscowość, data)

I. Dane zamawiającego

1. Imię i nazwisko/ Nazwa :

.....
.....

2. Adres:

.....
.....

3. Telefon kontaktowy:.....

4. Adres e-mail:.....

II. Informacje o gospodarstwie

1. Powierzchnia uprawy chmielu (ha):

.....

2. Uprawiane odmiany chmielu:

.....
.....

3. Lokalizacja plantacji, na której zostanie wysadzony materiał sadzonkowy uzyskany w ramach programu (nr ewidencyjny działki, miejscowość, gmina, powiat):

.....

¹ Skan/zdjęcie podpisanego zamówienia należy złożyć drogą mailową, na adresy uskomra@iung.pulawy.pl oraz/lub dczarnecka@iung.pulawy.pl lub oryginał osobiście w siedzibie Zakładu Biotechnologii i Hodowli Roślin IUNG-PIB ul. Krańcowa 8, 24-100 Puławy, II piętro, pokój 205 A (sekretariat Zakładu), pokój 218 A (U. Skomra) lub pokój 209 A (D. Czarnecka).

.....

.....

4. Średni wiek plantacji

.....

III. Zamawiana liczba sadzonek oraz odmiana

Odmiana	Liczba sadzonek (szt.)
1.	
2.	
3.	
4.	

Łączna liczba zamówionych sadzonek: szt.

(Limit sadzonek przypadających na jedno gospodarstwo – 1000 szt.)

IV. Oświadczenia

1. Oświadczam, że sadzonki zostaną wykorzystane wyłącznie do wymiany roślin na istniejącej plantacji chmielu.
2. Zobowiązuję się do odbioru sadzonek w wyznaczonym terminie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji procedury przydziału sadzonek.

Podpis Zamawiającego:

Dane kontaktowe:

Urszula Skomra uskomra@iung.pulawy.pl; tel. 81 478 69 43

Diana Czarnecka dczarnecka@iung.pulawy.pl; tel. 81 478 69 34

Zakład Biotechnologii i Hodowli Roślin

Instytut Uprawy Nawożenia i Gleboznawstwa-PIB,

ul. Krańcowa 8, 24-100 Puławy