Formularz poboru prób glebowych

Imię i nazwisko:……

Adres:……

NIP:……

Nr telefonu:……

E-mail:……..

Data pobrania:……

Numer Pakietu (rodzaj badania)	Nr próby	Działka (oznaczenie)	Gatunek uprawianej rośliny	Termin uprawy	Zalecenia nawozowe (TAK/NIE)