

.....

 NIP
 Woj.
 (nazwa, adres, NIP zamawiającego)
 tel.
 e-mail

Adres do korespondencji:
Holenderska Genetyka Plus Sp. z o.o.
Al. Piłsudskiego 58
18-400 Łomża
tel./fax /0-86/ 218-10-11

Proszę uzupełnić informację w ramce

Oświadczam, że:
 - **jestem rolnikiem ryczałtowym ***
 - **jestem podatnikiem VAT ***
 * niepotrzebne skreślić

ZAMÓWIENIE

Zamawiam podane niżej nasienie z dostawą do właściwej terytorialnie Stacji Unasieniania.

Nazwa buhaja	L.porcji/m-c dostawy	L.porcji/m-c dostawy	L.porcji/m-c dostawy

Nasienie proszę dostarczyć do Stacji Unasieniania w,
 Oddział terenowy/zakład w,
 inseminator (nazwisko, miejscowość),
 /nasienie dostarczyć do mojego kontenera w miejscowości *

* Proszę wypełnić tę informację w przypadku posiadania kontenera w gospodarstwie

.....
 Miejscowość, data

.....
 Podpis

.....
 Pieczętka przedsiębiorstwa