

Державна служба України з питань безпеки
харчових продуктів та захисту споживачів
ДУ "Львівська обласна
фітосанітарна лабораторія"
80381, м. Дубляни, вул. Шевченка, 1а

№ _____ від « _____ » _____ 202__ р.

ЗАЯВКА
на визначення посівних якостей насіння
та/або товарних якостей садивного матеріалу

(заявник, місцезнаходження, номер телефону, e-mail)

просить провести визначення посівних якостей насіння та/або товарних якостей садивного матеріалу з видачею протоколу випробувань, що засвідчує посівні якості насіння та/або товарні якості садивного матеріалу

Перелік зразків, що направляються на випробування: Додаток 1

Попереджений:

Зазначені випробування будуть виконані після попередньої повної оплати згідно договору.

Строк виконання замовлення встановлюється в залежності від виду випробувань.

Проби насіння після випробування, що не заявлені для повернення, підлягають утилізації.

(підпис)

(ініціали та прізвище фізичної особи-підприємця або керівника юридичної особи чи їх представника)

« _____ » _____ 202__ р.

