

.....
Miejscowość, data

.....
(Imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania/siedziby firmy)

.....
(numer NIP firmy/PESEL)

.....
(tel. kontaktowy i/lub adres e-mail)

ZAMÓWIENIE

ŚRODKA POPRAWIAJĄCEGO WŁAŚCIWOŚCI GLEBY

Zamawiam *sztuk worków / ton / premium – organicznego środka poprawiającego
właściwości gleby - realizacja zamówienia w terminie uzgodnionym z producentem.

*Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, niezbędnych w zakresie
przeprowadzenia transakcji.*

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)