

LYDRAŠTIS VERŠINGUMO NUSTATYIMUI

Konteinerio numeris: _____ Rajonas: _____ Mėginių skaičius: _____

Tyrimų asistento kodas: _____

Nurodykite mokėjimo būdą: <input checked="" type="checkbox"/> (žymėti)	pagal sutartį <input type="checkbox"/>	kasos aparatas <input type="checkbox"/>	pinigų priėmimo kvitas <input type="checkbox"/>	avansinis mokėjimas <input type="checkbox"/>
	(įmonėje)		banko pavedimu	

Užsakovo pavadinimas	Užsakovo telefono Nr.	Užsakovo el. pašto adresas	Tiriamos bandos savininko kodas	Mėginių paėmimo data*	Gyvūno		
					Eilės Nr.	Inventorinis Nr.	Sėklinimo data*

*nuo sėklinimo datos iki mėginių paėmimo turi būti praėję ne mažiau kaip 28 dienos

Mėginius atrinko** _____
 (vardas, pavardė, parašas)

**Esu susipažinęs su žemiau pateikta informacija apie asmens duomenų tvarkymą. Mano asmens duomenys tvarkomi duomenų valdytojo - UAB „Pieno tyrimai“ (juridinio asmens kodas 233816290, adresas Radvilų Dvaro g. 31, LT-48331 Kaunas) - pagal Bendrąjį duomenų apsaugos reglamentą.