Naam bedrijf :……………………………………… Klantnummer :………………………………………

Adres :……………………………………… Referentienummer factuur :………………………………………

Postcode-Woonplaats :……………………………………… Attest/Certificaat :  Naktuinbouw  Blauw ISTA

Contactpersoon :……………………………………… Attest taal :  Ned.  Eng

E-mailadres :……………………………………… Soort toets(en) :………………………………………

Telefoonnummer :……………………………………… Aantal zaden :………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nr.*** | ***Inschrijfnummer Naktuinbouw*** | ***Gewas*** | ***Ras*** | ***Spoed*** | ***Ontsmet*** | ***Gecoat of Gepilleerd*** | ***Partijnummer*** | ***Partijgrootte\**** | ***Bestemming*** | ***Opmerkingen*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*=Alleen invullen in geval van Blauw ISTA**

**Opsturen naar Naktuinbouw laboratorium:** Plaats:

Postbus 40, 2370 AA ROELOFARENDSVEEN

Telefoon: (071) 332 62 40 – [laboratoria@naktuinbouw.nl](mailto:laboratoria@naktuinbouw.nl) Datum:

Handtekening: