MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS TALAJ/NÖVÉNYMINTAVÉTELRE, ILLETVE MŰHOLDAS TERÜLETFELMÉRÉSRE

A megbízó neve		
Címe: (irsz., település, utca, hsz.)		
Kapcsolattartó neve + elérhetősége		
Elérhetőségei: (tel., fax, mobil, e-mail)		
Gazdaság szántóterülete:		
Fontosabb termesztett növények (ha):		

Az igényelt szolgáltatás *(jelölje X-szel)*

Talajminta vételezés	
Növényminta vételezés	
Műholdas területfelmérés	

Tábla neve/száma	**Területe (ha)**	**Helység**	**Hrsz.**	**Kultúra**	**Aktuális állapot** *(pl: tarló, álló kultúra)*

Fenti szolgáltatásokat a megbízó az UIS Ungarn Laborvizsgálati és Szolgáltató Kft-től az alábbi áron ……. rendeli meg. A megbízó hozzájárul a szolgáltatás alvállalkozóval történő elvégzéséhez.
A fizetési határidő a szolgáltatás elvégzésétől számított 15 nap. A szolgáltatási díj megfizetését követően kerül sor a vizsgálatok elvégzésére.Fenti jogügyletből származó vita esetére a szerződő felek kikötik a Mosonmagyaróvári Városi Bíróság, illetve értékhatártól függően a Győr-Moson-Sopron Megyei Bíróság kizárólagos illetékességét.

Mosonmagyaróvár, ……..…….

…….
Megbízó (cégszerű aláírás)

…….
UIS Ungarn Kft
megbízott