

Glas izdajatelja

DOBAVNICA ZA MERJAŠČEVO SEME

Št. 000000

Zavod

Občina

Kraj

Ulica

Hišna številka

Datum:

Prejemnik: _____

šifra prejemnika

Številka in pasma merjasca	Oznaka semena	Število doz	Pripomba

Aplikator 01 _____ kom.

Potrdilo o prvi osem. 02 _____ od No.: _____ do No.: _____

Potrdilo o pon. osem. 03 _____ od No.: _____ do No.: _____

Ostalo _____

Izdal:

Prejel: