

VZOR

Žiadosť o vykonanie skúšky biologickej účinnosti

A Údaje o žiadateľovi	
Meno a priezvisko, obchodné meno fyzickej osoby – podnikateľa alebo obchodné meno právnickej osoby	
Adresa	
Telefónne číslo	
Faxové číslo	
E-mailová adresa	

B Údaje o pomocnom prípravku, ktorý sa má skúšať na to isté použitie (jedna plodina/jeden účel použitia)				
Funkcia pomocného prípravku				
Plodina/iný objekt				
Účel použitia				
Názov pomocného prípravku	Kódové označenie	Formulácia	Názov aktívnej zložky	Obsah aktívnej zložky v pomocnom prípravku v jednotkách SI

Žiadateľ súhlasí s publikovaním výsledkov skúšok*	Áno/Nie

*Nehodiace sa prečiarknite

C Údaje o skúške				
Názov pomocného prípravku	Dávka(koncentrácia) v kg/ha, t/ha	Počet skúšok	Poznámka (tank-mix, termín aplikácie, spôsob aplikácie, štandard a pod.)	Hodnotenie úrody*
				Áno/Nie
				Áno/Nie
				Áno/Nie

*Nehodiace sa prečiarknite

SVOJÍM PODPISOM POTVRDZUJEM PRAVDIVOSŤ, SPRÁVNOSŤ A ÚPLNOSŤ PREDKLADANÝCH ÚDAJOV	
Dátum	Odtlačok pečiatky, meno a priezvisko, podpis