

Data

Imię i Nazwisko lub Nazwa Hodowcy, Adres

Numer stada w systemie SYMLEK

U P O W A Ź N I E N I E

Upoważniam niżej wymienione osoby do:

- podpisywania w moim imieniu, celem potwierdzenia prawidłowości zadań wykonanych w ramach prowadzonej oceny wartości użytkowej bydła ras mlecznych i mięsno-mlecznych w zakresie cech produkcji mleka lub mięsa, dokumentów hodowlanych, źródłowych i organizacyjnych Polskiej Federacji Hodowców Bydła i Producentów Mleka (**DRUKI**).
- zlecania w moim imieniu, Polskiej Federacji Hodowców Bydła i Producentów Mleka usługi wykrywania w próbce mleka glikoprotein związanych z ciążą – usługa Test Cielności (**PAG**), według bieżących potrzeb zlecającego.

Usługa nie wchodzi w zakres rutynowej oceny i jest dodatkowo płatna wg. aktualnego cennika dostępnego na stronie www.pfhb.pl

DRUKI	PAG*	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŹNIONEJ	PODPIS

*zaznacz właściwe znakiem "X"

Upoważnienie jest ważne do odwołania.

W przypadku zmiany lub konieczności sprostowania danych osoby wyszczególnionej w niniejszym dokumencie, zobowiązuję się do niezwłocznego zgłoszenia tego faktu Polskiej Federacji Hodowców Bydła i Producentów Mleka.

.....
Podpis Hodowcy/ Właściciela stada