

**Datum versturen of afgeven staal:**

**Uw referentie:**

**Ontvangen door :**

<p><b>Teler/bedrijf</b> Naam en adres:</p> <p>tel.:</p> <p>e-mail:</p> <p>BTW nummer:</p>	<p><b>Tussenpersoon</b> Naam en adres:</p> <p>tel.:</p> <p>e-mail:</p> <p>BTW nummer:</p>																		
<p><b>Derden</b> (bij externe facturatie) Naam en adres:</p> <p>tel.:</p> <p>e-mail:</p> <p>BTW nummer:</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Resultaat</th> <th rowspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Factuur</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center; font-size: small;">post</th> <th style="text-align: center; font-size: small;">e-mail</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Bedrijf</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Tussenpersoon</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Derden</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		Resultaat		Factuur	post	e-mail	Bedrijf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Tussenpersoon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Derden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Resultaat		Factuur																
	post	e-mail																	
Bedrijf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																
Tussenpersoon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																
Derden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																

**Staal:**  plant    zaden    voorraadgoederen    insect    schimmel  
 water    voedingsoplossing    grond    substraat    andere:

**Plantensoort/variëteit:**

**Datum staalname:**

**Gemeente staalname:**

**Geteeld in:**  kas    hydro    openlucht    volle grond

**Voorgaande teelt:**

**Volgteelt:**

**Beschadiging op:**  blad    bloem    stengel    vrucht    basis plant    wortel/knol    zaad

**Beschrijving probleem / te determineren organisme / aanvraag analyse**

**Voorkomen:**  algemeen    pleksgewijs    sporadisch

**Wanneer werd het probleem voor het eerst opgemerkt:**

**Reeds toegepaste gewasbeschermingsmiddelen (+ datum en dosis):**

**Opmerkingen:**