



## Kontrola jakości konopi

### Dane zlecającego:

....., dnia .....

.....  
Nazwa firmy / Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Adres cd.

.....  
NIP / PESEL

.....  
Tel. kontaktowy

.....  
Adres mailowy

**HEMPEKSPERT**

ul. Żeromskiego 33

01-882 Warszawa

### Zlecenie badania

Proszę o wykonanie badania załączonej próbki / próbek .....  
nazwa / numer próbki

- części roślin konopi włóknistej, odmiana .....  wysuszone  wymagające suszenia
- olejek / pasta
- izolat / ekstrakt
- inne

### Proszę o wykonanie profilu kanabinoidów:

standard

ekspres

CBD / THC

Sum CBD / THC

CBD / CBDA / THC / THCA

CBG / CBGA / THC / THCA

CBD, CBDA, THC, THCA, CBG, CBGA, CBN, CBC

Wyniki proszę przestać:  SMS-em lub  mailem (+ jeden dzień roboczy)

Dane do faktury (wypełnić jeśli są inne niż dane zlecającego)

.....

.....

.....

.....

.....  
Podpis zlecającego

