|  |  |
| --- | --- |
| **Zleceniodawca** (nazwa, adres klienta)  ....................................................................................  ....................................................................................  ....................................................................................  Nr tel. ......................................................................... NIP: ............................................................................ Email: ...................................................................... | Zielona Góra, dnia ........................  Powiatowa Stacja  Sanitarno - Epidemiologiczna  ul. Jasna 10  65-470 Zielona Góra |
| **Dane do faktury:** (jeśli są inne)  ....................................................................................  ....................................................................................  .................................................................................... |
| **ZLECENIE**  Proszę o odpłatne wykonanie badania próbki/próbek wody w zakresie oznaczeń:  fizyko-chemicznych  mikrobiologicznych  z pobraniem (pobranie próbki przez przedstawicieli PSSE)  Miejsce pobrania próbki/próbek: .....................................................................................................  .........................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................  **Cel wykonania badania:**  monitoring jakości wody do spożycia  odbiór sanitarny  monitoring jakości wody z kąpielisk / miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli  monitoring jakości wody ciepłej  badanie wody z pływalni  inne (wpisać): ………………………………………………………………………………………….  ..........................................................  Pieczątka i podpis zleceniodawcy  Uwaga:  W przypadku zlecenia wyłącznie badań, próbka **musi** być pobrana przez certyfikowanego próbkobiorcę zleceniodawcy.  **Brak informacji o celu badania może spowodować niezrealizowanie zlecenia.** | |