Dąbrowa Górnicza, dn. ……………………

**ZLECENIE**

Zlecam Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dąbrowie Górniczej wykonanie badania   
w zakresie\*:

|  |
| --- |
| parametrów mikrobiologicznych żywności |
| parametrów fizykochemicznych żywności |
| parametrów sensorycznych żywności |

\* - zaznaczyć właściwe

Nazwa i adres firmy (pieczątka) / Imię i nazwisko osoby fizycznej :

NIP / PESEL:

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Miejsce poboru próbki (nazwa i adres):

Dane do wystawienia faktury:

Zobowiązuję się do uregulowania należności finansowej za w/w usługę w kwocie przewidzianej obowiązującym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dąbrowie Górniczej cennikiem usług za badania laboratoryjne.

…................................... ….……......................................................................

(podpis zleceniobiorcy) (podpis i pieczątka zleceniodawcy/osoby decyzyjnej)

**UWAGA!**

**Wydanie wyniku nastąpi po uiszczeniu należności za fakturę.**