Dąbrowa Górnicza, dn. …….……………

**ZLECENIE**

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

|  |
| --- |
| parametrów mikrobiologicznych wody |
| parametrów fizykochemicznych wody |
| parametrów sensorycznych wody |

Cel badania\*:

|  |  |
| --- | --- |
| na użytek własny | |
| przedłożenie wyników jednostce kontrolującej (w zakresie obszaru regulowanego prawnie) | |
| inny ………………………………………………………………………………………………………………………... |

Rodzaj próbki\*:

|  |
| --- |
| woda przeznaczona do spożycia (wodociągowa) |
| woda przeznaczona do spożycia (studnia) |
| woda ciepła |
| inne ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Odbiór sprawozdania\*:   |  | | --- | | osobisty | | pocztą | |

\* - 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.**