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.**