Pajęczno dnia……………

………………………..

( imię i nazwisko)

………………………..

( adres)

Powiatowa Stacja

Sanitarno- Epidemiologiczna

w Pajęcznie

ul. Żeromskiego 7

**ZLECENIE**

Zlecam wykonanie : **Pobór prób , dostarczenie do laboratorium.**

Należność uiszczam przelewem.

…………………………………..

( podpis zleceniodawcy)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych