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