

Zleceniodawca  
( dane do wystawienia rachunku – nazwa, adres)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

NIP .....

.....  
miejsowość i data

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Wałczu  
Al. Zdobywców Wału Pomorskiego 54

Zlecenie

Niniejszym pismem zlecam pobranie i badanie próbki wody w zakresie;

.....  
.....  
.....  
.....

z punktu poboru próbki wody.....

.....

Woda jest dostarczana przez wodociąg .....

inne źródło zasilania w wodę .....

Dane osoby do kontaktu .....

.....  
Podpis zleceniodawcy