

Data.....

.....
Pieczętka zleceniodawcy

WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTURY

Proszę o wystawienie faktury VAT za badania próbek kału na nosicielstwo pałeczek *Salmonella*, *Shigella* wykonanych w laboratorium PSSE w Ostrowi Mazowieckiej.

Imię i nazwisko osoby badanej:

.....

Dane do faktury:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczętka i podpis osoby działającej w imieniu zleceniodawcy