DANE DO FAKTURY

NABYWCA: ……………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………….

ODBIORCA: POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

 W RADOMIU

 UL. GEN. LEOPOLDA OKULICKIEGO 9D,

 26-601 RADOM

 …………………………………………………………

 PODPIS PACJENTA/ZLECENIODAWCY