DANE DO FAKTURY

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

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………….

ODBIORCA: POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

W RADOMIU

UL. GEN. LEOPOLDA OKULICKIEGO 9D,

26-601 RADOM

…………………………………………………………

PODPIS PACJENTA/ZLECENIODAWCY