

Upoważnienie do odbioru sprawozdania z badania laboratoryjnego

Ja niżej podpisany

PESEL*

Upoważniam osobę:

legitymującą się dowodem osobistym nr.....

do odbioru sprawozdania z badania.

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważniającej)

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

* w przypadku braku numeru PESEL należy podać nazwę i numer dokumentu tożsamości

Upoważnienie do odbioru sprawozdania z badania laboratoryjnego

Ja niżej podpisany

PESEL*

Upoważniam osobę:

legitymującą się dowodem osobistym nr.....

do odbioru sprawozdania z badania.

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważniającej)

.....
(data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

* w przypadku braku numeru PESEL należy podać nazwę i numer dokumentu tożsamości