

ZLECENIODAWCA
(Nazwisko i imię lub nazwa firmy i adres)

Żary, dnia

.....

.....

.....

NIP

Tel.

**Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Żarach**

ZLECENIE

Zlecam pobranie próbki wody pod względem fizykochemicznym i bakteriologicznym*

w dniu

1. Miejsce pobrania próbki (adres)
2. Punkt pobrania próbki.....
3. Zakres badań według protokołu poboru próbek wody sporządzanego przez przedstawiciela PPIS

.....
/Podpis osoby przyjmującej próbkę/

.....
/Podpis zleceniodawcy/

* niepotrzebne skreślić