

U P O W A Ź N I E N I E

do odbioru sprawozdania z badania mikrobiologicznego / testów biologicznych *

Upoważniam osobę, legitymującą się dowodem
/imię i nazwisko/

osobistym do odbioru wyniku.
/numer dowodu osobistego/

.....
/imię i nazwisko osoby badanej
(zleceniodawcy)/

.....
/pesel osoby badanej/

.....
/data i podpis osoby upoważniającej/

* - właściwe podkreślić