

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Upoważniam Panią /Pana

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legitymującą/ego się dowodem osobistym nr

do odbioru moich wyników badań laboratoryjnych z punktu przyjmowania prób w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie.

Data:

.....
Czytelny podpis osoby zlecającej badanie

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Upoważniam Panią /Pana

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legitymującą/ego się dowodem osobistym nr

do odbioru moich wyników badań laboratoryjnych z punktu przyjmowania prób w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie.

Data:

.....
Czytelny podpis osoby zlecającej badanie