

UPOWAŻNIENIE DO OBIORU WYNIKÓW BADAŃ

Ja niżej podpisany (podpisana).....,
pesel..... upoważniam Pana (Panią)
....., legitymującego (legitymującą) się
dowodem osobistym lub inny dokument tożsamości, np. paszportu o numerze
....., nr PESEL, do odbioru
badańwykonanych w dniu.....

.....
(data i czytelny podpis)

Wydano wynik/i badania

.....
(czytelny podpis osoby wydającej)

Potwierdzam odbiór wyniku/ów.

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