



.....
miejsowość i data

UPOWAŻNIENIE DO WYDAWANIA WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisana/y

Zamieszkała/y.....

Nr PESEL

Upoważniam

Panią/Pana.....

Nr PESEL

Do odbioru wyników badań laboratoryjnych:

.....

.....

.....

Czytelny podpis upoważnionego

.....

Czytelny podpis upoważniającego