

Miejscowość, data:.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ

Ja, niżej podpisany/a

Pesel,

legitymujący/a się dowodem osobistym (nr i seria)

Upoważniam Pana / Panią:

Legitymującym/ą się dowodem osobistym (nr i seria)

Do odbioru wyników badań laboratoryjnych.

.....
Data i podpis osoby upoważniającej