

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKÓW BADAŃ

NAZWISKO I IMIĘ:

PESEL:

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO:

ADRES:

Ja niżej podpisany/a, legitymujący się dowodem osobistym nr upoważniam Panią/Pana legitymującą/ego się dowodem osobistym nr do odbioru wyników badań

.....
Data i czytelny podpis

.....
Czytelny podpis pracownika przyjmującego upoważnienie

Potwierdzam odbiór wyniku

.....
Data i czytelny podpis osoby upoważnionej/podmiotu upoważnionego

.....
Czytelny podpis pracownika wydającego wynik