



Upoważnienie do odbioru wyników badań

Proszę wypełnić czytelnie

Ja niżej podpisana/y:

.....

legitymująca/y się dokumentem tożsamości numer i seria:

.....

numer PESEL (osoby upoważniającej):

.....

upoważniam Panią / Pana:

.....

legitymująca/ego się dokumentem tożsamości numer i seria:

.....

numer PESEL (osoby upoważnionej)

.....

do odbioru moich wyników badań.

.....
Data i podpis osoby upoważniającej



Upoważnienie do odbioru wyników badań

Proszę wypełnić czytelnie

Ja niżej podpisana/y:

.....

legitymująca/y się dokumentem tożsamości numer i seria:

.....

numer PESEL (osoby upoważniającej):

.....

upoważniam Panią / Pana:

.....

legitymująca/ego się dokumentem tożsamości numer i seria:

.....

numer PESEL (osoby upoważnionej)

.....

do odbioru moich wyników badań.

.....
Data i podpis osoby upoważniającej