

Miechów, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(PESEL)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam:
(Imię, Nazwisko, PESEL osoby upoważnionej)

legitymującą (-ego) się:
(seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

do odbioru moich wyników badań laboratoryjnych wykonanych w dniu:
(data wykonania badania)

.....
(czytelny podpis)

.....
(czytelny podpis)

.....
(data wykonania badania)

.....
(seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)

.....
(Imię, Nazwisko, PESEL osoby upoważnionej)

UPOWAŻNIENIE

.....
(PESEL)

.....
(Adres)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
Miechów, dnia