

## UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ LABORATORYJNYCH

Ja, niżej podpisany /a: ....., PESEL: .....

legitymujący /a się dowodem osobistym nr i seria: .....

zamieszkały /a w: .....

upoważniam: .....

legitymującego /cą się dowodem osobistym nr i seria: .....

do odbioru wyników badań laboratoryjnych z dn.: .....

.....  
data i podpis osoby upoważniającej