**UPOWAŻNIENIE**

**do odbioru sprawozdania z badania**

**Upoważniam**.............................................................................................................................................................. ( imię i nazwisko, PESEL lub nr dowodu tożsamości)

**do odbioru sprawozdania z badania**………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko osoby badanej)

**z Laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krotoszynie.**

Oświadczam, że dane zawarte w upoważnieniu są prawdziwe, a oświadczenie niniejszym składam po pouczeniu o odpowiedzialności karnej grożącej złożeniem fałszywych zeznań – stosownie do art. 233 Kodeksu Karnego

 ............................................................................
 data i czytelny podpis osoby badanej