Załącznik nr 2 do umowy DL-ChZZ

wzór upoważnienia do odbioru wyników

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ LABORATORYJNYCH**

*………………………………………………………………………………………………………………………………*

oznaczenie zleceniodawcy\*

upoważnia Pana /Panią *:*

*imię, nazwisko, pesel*

legitymującą się dowodem osobistym……………………………………………..

upoważnia Pana /Panią*:*

*imię, nazwisko, pesel*

legitymującą się dowodem osobistym……………………………………………..

upoważnia Pana /Panią *:*

*imię, nazwisko, pesel*

legitymującą się dowodem osobistym……………………………………………..

do odbioru w WSSE w Katowicach wyników badań laboratoryjnych zleconych do wykonania na podstawie umowy nr…..……… z dnia………………………………………………….\*\*

\* oznaczenie winno być zgodne z oznaczeniem zleceniodawcy w umowie zlecenia wykonania badań

\*\* wskazać umowę stanowiąca podstawę wykonania badań laboratoryjnych