

ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ ŻYWNOŚCI

Zleceniodawca:

(dokładne dane do wystawienia faktury)

Nr rejestru zlecenia: Ż-.....-S/20....**

Konin, dn.

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
dokładny adres

.....
NIP (ew. PESEL)

.....
Osoba do kontaktu , telefon , fax

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w KONINIE**

62-500 Konin ul. Staszica 16

Zlecam wykonanie analizy próbek żywności :

- w zakresie:

- * - zaznaczonym i uzgodnionym na druku „Uzgodnienia do zlecenia” ,
- * - innym – uzgodnionym z Oddziałem Laboratoryjnym (podać jakim) :

- dokładny adres miejsca pobrania :

.....
.....
.....

*Próbka pobrana oraz dostarczona przez : zleceniodawcę / pracownika PSSE

Imię i nazwisko pobierającego próbkę :

*Cel badania:

**wykorzystanie wyników badań w obszarach regulowanych prawnie/ określenie parametrów
mikrobiologicznych/ inny.....**

W przypadku płatności przelewem dokładny adres przesłania (jeśli inny niż podany powyżej) :

FAKTURY :

SPRAWOZDANIA z BADAŃ :

4. Sprawozdanie z badań zostanie przekazane klientowi po zapłaceniu faktury:

☐ osobiście ☐ pocztą ☐ faksem/e’mail :

.....
podpis zleceniodawcy

niepotrzebne skreślić
** - wpisuje rejestrator próbki
☐ - właściwe zaznaczyć