

Dąbrowa Górnicza, dn. .... r.

### **ZLECENIE**

Zlecam Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dąbrowie Górniczej wykonanie badania w zakresie\*:

- ☐ parametrów mikrobiologicznych żywności
- ☐ parametrów fizykochemicznych żywności
- ☐ parametrów sensorycznych żywności

\* - zaznaczyć właściwe

Nazwa i adres firmy (pieczętka) / Imię i nazwisko osoby fizycznej: .....  
.....  
.....

NIP / PESEL: .....

Telefon kontaktowy: .....

e-mail: .....

Miejsce poboru próbki (nazwa i adres): .....  
.....  
.....

Dane do wystawienia faktury: .....  
.....  
.....

Zobowiązuję się do uregulowania należności finansowej za w/w usługę w kwocie przewidzianej obowiązującym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dąbrowie Górniczej cennikiem usług za badania laboratoryjne.

.....  
(podpis zleceniobiorcy)

.....  
(podpis i pieczętka zleceniodawcy/osoby decyzyjnej)

### **UWAGA!**

**Wydanie wyniku nastąpi po uiszczeniu należności za fakturę.**