

**SKIEROWANIE NA BADANIE LABORATORYJNE DO CELÓW  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Proszę o wystawienie faktury za badanie w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella i Shigella, wykonanego w Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Radomiu.

**Imię i nazwisko osoby badanej:**

.....

**Dane do faktury:**

**Nabywca (podatnik-pracodawca):**

Nazwa:

.....

.....

Adres ( lub miejsce zamieszkania podatnika - pracodawcy):

.....

.....

NIP:.....

**Odbiorca ( jeżeli jest inny niż nabywca)**

Nazwa:

.....

.....

Adres:

.....

.....

NIP :.....

**Forma płatności :**

\* gotówka / przelew (7 dni lub zgodnie z umową, po otrzymaniu faktury)

.....

**(pieczęć i podpis pracodawcy)**

\* niepotrzebne proszę skreślić