

Pieczętka firmy

Data r.

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Kaliszu**

.....
(nazwa firmy)

kieruje panią/pana

zamieszkałą/zamieszkałego

PESEL, data urodzenia, na badanie kału na nosicielstwo.

Rachunek za wykonaną usługę prosimy wystawić na:

.....
(nazwa firmy)

Sposób zapłaty: przelew.

Podpis