

ZLECENIE

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

- ☐ parametrów mikrobiologicznych wody
- ☐ parametrów fizykochemicznych wody
- ☐ parametrów sensorycznych wody

Cel badania*:

- ☐ na użytek własny
- ☐ przedłożenie wyników jednostce kontrolującej (w zakresie obszaru regulowanego prawnie)
- ☐ inne

Rodzaj próbki*:

- ☐ woda przeznaczona do spożycia (wodociągowa)
- ☐ woda przeznaczona do spożycia (studnia)
- ☐ woda ciepła
- ☐ inne

Odbiór sprawozdania osobisty

* - 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.