

**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