

Zleceniodawca: <i>Nazwisko i imię lub nazwa firmy i adres</i>	Zabrze, dnia.....
NIP:	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna 44-100 Gliwice, ul. Banacha 4 Oddział Laboratoryjny 41-800 Zabrze, ul. 3. Maja 64
Osoba do kontaktu: <i>(imię, nazwisko, telefon, email)</i>	

ZLECENIE

Zlecam wykonanie badań wody w zakresie: ☐mikrobiologicznym ☐fizycznym ☐chemicznym ☐sensorycznym

Cel badania: ☐ odbiór nowego obiektu ☐ odbiór obiektu adaptowanego ☐ na potrzeby własne zleceniodawcy ☐ badanie kontrolne wody ☐ inne.....

Miejsce pobierania próbki: (nazwa, adres obiektu)
.....
.....
.....

Punkt pobierania próbki: (lokalizacja kranu/hydrantu)
.....

Pobranej dnia: o godzinie:

Rodzaj próbki:
☐ woda przeznaczona do spożycia przez ludzi
☐ woda wodociągowa ☐ woda ze studni
☐ woda na pływalniach /pływalniach odkrytych
☐ woda z niecki basenowej ☐ woda z niecki basenowej wyposażonej w urządzenia wytwarzające aerozol wodno-powietrzny
☐ woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji ☐ woda z natrysków na pływalni ☐ pobór techniczny
☐ woda ciepła
☐ woda w kąpielisku ☐ woda w miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli
☐ inne.....

Kalkulacja kosztów: ☐ przelew pocztowy ☐ przelew bankowy
Nr konta do przelewu: **NBP O/O Katowice 05 1010 1212 0054 3822 3100 0000**
tytułem: badanie wody
Klient zapoznał się z cennikiem PSSE w Gliwicach, na podstawie którego została obliczona należność za badania.
Termin realizacji zlecenia:
Sposób odbioru sprawozdania: ☐ osobisty ☐ e-mailem.....☐ inne