

**UPOWAŻNIENIE do odbioru wyników badań\***

Data zlecenia .....

Imię i nazwisko klienta udzielającego upoważnienia .....

Nr PESEL klienta udzielającego upoważnienia .....

**UPOWAŻNIAM Pana/Panią**

..... legitymującego się dowodem osobistym

*Imię i nazwisko osoby upoważnianej*

..... do odbioru mojego sprawozdania badań.

*Seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnianej*

.....  
**podpis osoby składającej upoważnienie\***

.....  
*data i podpis pracownika punktu pobrań*

**POTWIERDZAM ODBIÓR sprawozdania z badań**

Potwierdzam wydanie sprawozdania z badań osobie upoważnionej

.....  
*data, podpis osoby upoważnionej przez klienta*

.....  
*data, podpis pracownika, pieczęć PP*

\*- proszę podpisać upoważnienie w obecności pracownika LM Bruss

Formularz PO 08.01-IT 01-ZK 01 z dn. 2014-06-24

**UPOWAŻNIENIE do odbioru wyników badań\***

Data zlecenia .....

Imię i nazwisko klienta udzielającego upoważnienia .....

Nr PESEL klienta udzielającego upoważnienia .....

**UPOWAŻNIAM Pana/Panią**

..... legitymującego się dowodem osobistym

*Imię i nazwisko osoby upoważnianej*

..... do odbioru mojego sprawozdania badań.

*Seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnianej*

.....  
**podpis osoby składającej upoważnienie\***

.....  
*data i podpis pracownika punktu pobrań*

**POTWIERDZAM ODBIÓR sprawozdania z badań**

Potwierdzam wydanie sprawozdania z badań osobie upoważnionej

.....  
*data, podpis osoby upoważnionej przez klienta*

.....  
*data, podpis pracownika, pieczęć PP*

\*- proszę podpisać upoważnienie w obecności pracownika LM Bruss

Formularz PO 08.01-IT 01-ZK 01 z dn. 2014-06-24