

Miejscowość i data

UPOWAŻNIENIE DO WYDANIA WYNIKU BADANIA

Imię, nazwisko, PESEL

upoważniam Pana/Panią, PESEL

do odbioru moich wyników badań

.....
Czytelny podpis osoby przyjmującej upoważnienie

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

.....
Czytelny podpis osoby wydającej

.....
Potwierdzenie odbioru, data, czytelny podpis