

Upoważnienie do odbioru wyniku badania/materiału do badania

Ja, niżej podpisana/y.....

.....

Zamieszkała/y

.....

Legitymująca/y się dowodem osobistym nr

Nr PESEL :

Upoważniam Panią/Pana

Legitymująca/ego się dowodem osobistym nr

do odbioru wyników badania/do odbioru materiału do badania.

.....

czytelny podpis upoważnionego

.....

data i czytelny podpis