

.....
(miejscowość, data)

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU RAPORTÓW Z BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

dla klientów prywatnych (badania komercyjne)

Upoważniam
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującej się o numerze
(rodzaj dokumentu tożsamości) (seria i numer dokumentu tożsamości)

do odbioru raportów z badań diagnostycznych za okres

.....
(imię i nazwisko osoby,
której raport badania dotyczy)

.....
(PESEL osoby, której raport
badania dotyczy lub inny
numer identyfikacyjny)

.....
(czytelny podpis osoby,
której raport badania dotyczy)