Miejscowość, data:………………………………………………………..

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKÓW BADAŃ**

Ja, niżej podpisany/a

Pesel ……………………………………………….,

legitymujący/a się dowodem osobistym (nr i seria)

Upoważniam Pana / Panią:

Legitymującym/ą się dowodem osobistym (nr i seria)

Do odbioru wyników badań laboratoryjnych.

Data i podpis osoby upoważniającej