

.....
miejsowość, data

UPOWAŻNIENIE JEDNORAZOWE DO ODBIORU WYNIKU BADANIA

Ja, niżej podpisany.....

legitymujący się dowodem tożsamościPESEL.....

upoważniam osobę:

.....
(imię i nazwisko) (nr dokumentu tożsamości osoby upoważnionej) do odbioru wyniku badań

.....
czytelny podpis osoby upoważniającej

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej