

# ZLECENIE

Znak zlecenia .....

Miejscowość .....

Data .....

ZLECENIODAWCA		
Nazwa .....		
Ulica / Nr .....	Kod .....	Miasto .....
Telefon .....	Fax .....	e-mail .....
NIP .....	REGON .....	KRS .....
Osoba do kontaktów .....		
Telefon .....	Fax .....	e-mail .....

ZGŁASZANE PRZYRZĄDY			
LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE (NAZWA, TYP, NR FABRYCZNY)	SZT.	ZAKRES / Y WZORCOWANIA

WYPOSAŻENIE DODATKOWE <sup>1)</sup>	
LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE (NAZWA, TYP, NR FABRYCZNY, ILOŚĆ SZTUK)

**ZLECENIODAWCA**  
lub osoba upoważniona

**LABORATORIUM**

*pieczęćka  
nagłówkowa*

.....  
*imię i nazwisko, podpis*

.....  
*imię i nazwisko, stanowisko, podpis*

<sup>1)</sup> „lp.” wyposażenia dodatkowego powinno odpowiadać „lp.” zgłaszanych przyrządów