

**Zlecenie wykonania badania/pomiaru**

<b>Zleceniodawca:</b>	<b>NIP:</b> ..... <b>REGON/PESEL*:</b> ..... <b>KRS:</b> .....
<b>Tel./fax:</b>	<b>Osoba upoważniona do bezpośrednich kontaktów (nr tel.):</b>

Temat zlecenia:

.....  
.....  
.....

Zakres badań:

.....  
.....  
.....  
.....

Lokalizacja badań/pobierania próbek: .....

.....

Ilość próbek: .....

.....

Informacje dodatkowe: .....

.....

*Laboratorium wykonuje badania zgodnie z wykazem przedstawionym w załączniku  
„Zakres wykonywanych badań” (metody akredytowane zostały oznaczone \*).*

Zleceniodawca