

dnia .....

### Upoważnienie

Upoważniam Pana/Panią.....,  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

legitymującego/ą się dokumentem tożsamości .....  
( nr i seria )

do odbioru moich wyników badań laboratoryjnych, wykonanych w dniu .....

..... / .....

Imię i nazwisko ,

podpis udzielającego upoważnienia

data urodzenia

udzielającego upoważnienia

Upoważnienie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.