Warszawa dn. .....

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y .....,

legitymująca/y się dowodem tożsamości, seria.....nr.....,

niniejszym upoważniam p. .....

o nr dowodu tożsamości ....., do odbioru wyników moich badań

jednorazowo z dnia .....*/ od dnia .....na czas nieokreślony*

.....
imię i nazwisko, podpis

*niepotrzebne skreślić

Warszawa dn. .....

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y .....,

legitymująca/y się dowodem tożsamości, seria.....nr.....,

niniejszym upoważniam p. .....

o nr dowodu tożsamości ....., do odbioru wyników moich badań

jednorazowo z dnia .....*/ od dnia .....na czas nieokreślony*

.....
imię i nazwisko, podpis

*niepotrzebne skreślić