

Rybno, dnia ..... r.

**UPOWAŻNIENIE  
do odbioru wyników badań**

Ja, niżej podpisany /a : ....., PESEL:.....  
(imię i nazwisko)

legitymujący /a się dowodem osobistym nr i seria: .....

zamieszkały w.....

Upoważniam Pana/Panią.: .....  
(imię i nazwisko)

legitymującym /cą się dowodem osobistym nr i seria: .....

do odbioru wyników badań laboratoryjnych, diagnostyki obrazowej, his-pat, .....

.....

.....  
(data i podpis osoby upoważniającej)

Rybno, dnia ..... r.

**UPOWAŻNIENIE  
do odbioru wyników badań**

Ja, niżej podpisany /a : ....., PESEL:.....  
(imię i nazwisko)

legitymujący /a się dowodem osobistym nr i seria: .....

zamieszkały w.....

Upoważniam Pana/Panią.: .....  
(imię i nazwisko)

legitymującym /cą się dowodem osobistym nr i seria: .....

do odbioru wyników badań laboratoryjnych, diagnostyki obrazowej, his-pat, .....

.....

.....  
(data i podpis osoby upoważniającej)