

fax: 62 753 45 30 lub e-mail: laboratorium@interlis.pl

Zleceniodawca:

.....  
imię i nazwisko / nazwa zakładu

.....  
dokładny adres zakładu.

.....  
osoba do kontaktu

nr tel: .....

.....  
adres e-mail

Pieczęć firmowa

### Zlecenie nr ..../..../.....

Zlecam wykonanie badań czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy w / w zakładzie w zakresie\*):

- 1)....., liczba stanowisk.....
- 2)....., liczba stanowisk.....
- 3)....., liczba stanowisk.....
- 4)....., liczba stanowisk.....
- 5)....., liczba stanowisk.....
- 6)....., liczba stanowisk.....

Proponowany termin wykonania badań .....

Informacje dodatkowe, uwagi (szacunkowa wartość zlecenia, sposób przekazania sprawozdania)

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

Upoważniamy do wystawiania faktur bez naszego (zleceniodawcy) podpisu.

Sprawozdanie z badań zostanie dostarczony po zaksięgowaniu należności na koncie.

Sposób zapłaty:

- gotówka,
- przelew w ciągu 7 dni,
- przelew w ciągu 14 dni.

.....  
Data, podpis zleceniodawcy