

Zawiercie, dnia.....

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Zawierciu

42-400 Zawiercie; ul. 11 Listopada 15

Tel. (32) 67 212 10; 67 234 91

## ZLECENIE – KLIENT ZEWNĘTRZNY

1. Dane klienta:

Nazwa klienta.....

Adres siedziby.....

NIP.....tel./fax.....

2. Zleca wykonanie badań laboratoryjnych wody w zakresie.....

.....  
Szczegółowy zakres oznaczeń badań laboratoryjnych do realizacji w dostarczonych próbkach wody określono w załączonym formularzu (zał. nr 1 a do Procedury PO-03)

3. Miejsce poboru.....

4. Ustala się następujący sposób dostarczenia przez klienta próbek wody do badań:.....

.....

5. Sposób odbioru sprawozdania ( adres).....

.....

6. Wykonawcy za wykonaną usługę przysługuje wynagrodzenie zgodnie z obowiązującym cennikiem na usługi wykonywane przez PSSE wprowadzonym zarządzeniem wewnętrznym Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu.

Należność płatna w kasie tutejszej Stacji lub na konto NBP O/O Katowice

78 1010 1212 0055 2622 31 000 000 w terminie ..... dni od daty wystawienia faktury/rachunku.

Podpis klienta