

.....dnia
miejsowość

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Siedlcach
ul. Poniatowskiego 31, 08-110 Siedlce**

**WNIOSEK
o wydanie odpisu sprawozdania z badań na nosicielstwo bakterii Salmonella/Shigella
(kopii sprawozdania z badań potwierdzonej na zgodność z oryginałem).**

Imię i nazwisko:

Nazwisko
w przypadku zmiany nazwiska proszę podać nazwisko na jakie było wykonane badanie

PESEL/Data urodzenia:

Adres zamieszkania w chwili przeprowadzania badań

.....

Tel. Kontaktowy

Badania wykonywałam/łem w roku w miesiącu

Próbki dostarczałam/łem do :

- PSSE Siedlce ul. Poniatowskiego 31
- PSSE w
podać miasto

Zobowiązuję się do zapłaty kosztów wykonania odpisu zgodnie z cennikiem obowiązującym w PSSE Siedlce.

Sposób odbioru odpisu:

- odbiór osobisty lub przez osobę upoważnioną w PSSE
- odbiór osobisty lub przez osobę upoważnioną w PSSE Siedlce
- pocztą

Przelew na konto:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Siedlcach ul. Poniatowskiego 31
Nr konta **481010100119632231000000**

.....
Podpis