

dnia .....

Centrum Ochrony Pracy i Biznesu  
„CONSULTRIX”  
Laboratorium Badań Środowiska Pracy  
Lublin  
ul. Melgiewska 7-9

## ZLECENIE

Nazwa firmy zlecającej badania: .....

Adres: .....

NIP: .....

Telefon/faks: .....

Kontakt personalny: .....

Zlecam niniejszym przeprowadzenie .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Należność za wyżej wymienioną usługę prześlemy po wystawieniu faktury.

.....  
Popis zlecającego

Niniejsze zlecenie przyjąłem(am) do realizacji dnia .....

.....  
Popis przyjmującego zlecenie