

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU WYNIKU

Upoważniam Panią/ Pana

..... legitymującą/ego się

dokumentem tożsamości nr do odebrania wyniku na

nazwisko PESEL

.....z

Szpitala Wojewódzkiego w Łomży.

Data

.....
Czytelny podpis osoby
upoważniającej