



Zakład Wodociągów i Kanalizacji "WOD-KAN" sp. z o.o. Mokra Prawa 30;
96-100 Skierniewice

ZLECENIE WYKONANIA ANALIZ DO WYKONANIA PRZEZ LABORATORIUM ZAKŁADOWE

(*) WODY ŚCIEKÓW INNE

(*) *wybrać właściwe*

I. Część A (wypełnia Klient):

1. Dane Klienta* (imię i nazwisko+adres/nazwa+adres firmy+NIP/dział ZWiK)

2. Data wystawienia zlecenia:

3. Tryb realizacji zlecenia:

awaryjny (pilny)/zwykły*

4. Pobór prób:

4a. Proponowana data poboru próby:

4b. Miejsce poboru próby:

4c. Pobór przez*: Klienta pracownika Laboratorium

4d. Zakres analiz zleczanych do wykonania:

II. Część B (wypełnia przedstawiciel Laboratorium):

1. Data wpływu zlecenia:

2. Ocena możliwości realizacji zlecenia:

2a. W proponowanym terminie:

2b. W proponowanym zakresie:

3. Uwagi do stanu przyjmowanej próbki, terminu bądź zakresu zlecenia:

Akceptuję warunki wykonania zlecenia:

.....

(Klient)

Deklarowany sposób odbioru wyników*:

osobisty pocztą
tradycyjną e-mail

(dane Klienta do odbioru)

.....

(przedstawiciel Laboratorium)

Zatwierdzenie do realizacji:

.....

(kierownik Laboratorium)

Oświadczenie:

Potwierdzam zapoznanie się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji "WOD-KAN" sp. z o.o. z siedzibą w Mokrej Prawej 30.

.....

(Klient)