

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 B y d g o s z c z	Zlecenie usługi	Numer:
	Centralne Laboratorium Badania Wody i Ścieków	Data:

Dane Zleceniodawcy			Pieczęć potwierdzająca wpływ dokumentu do MWiK	
Dane do faktury	Imię i nazwisko/Firma			
	Ulica, nr			
	Kod pocztowy, miejscowość			
	PESEL/NIP			
Adres do korespondencji				
Osoba do kontaktu/nr telefonu				
Adres e-mail				
Forma płatności:*		przelew		
		gotówka (Kasa Główna ul. Toruńska 103)		

Zlecenie					
Cel badania:*	ocena zgodności z obowiązującymi przepisami prawa			potrzeby własne	
Podawanie wyników badania (dotyczy metody akredytowanej):*	z niepewnością pomiarów			bez niepewności pomiarów	
Badanie próbek:*	woda		ścieki	osady	
Sposób przekazania „Sprawozdania z badania”:*	odbiór osobisty		poczta	e-mail	
Data pobrania lub dostarczenia próbki					
Sprawozdanie z badań ma zawierać ocenę zgodności z wartościami dopuszczalnym.* (dot. próbek wody)	tak		nie		

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Miejsce pobrania próbki	
Adres, nr geodezyjny działki	
Wstępny termin realizacji usługi	
Inne	

Oświadczenia Zleceniodawcy
<input checked="" type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejskie Wodociągi i Kanalizację w Bydgoszczy – sp. z o.o. w celu realizacji niniejszego zlecenia.

.....
*Podpis pracownika
przyjmującego zlecenie*

.....
Podpis Zleceniodawcy

