

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 Bydgoszcz	Zlecenie usługi	Numer:
	Centralne Laboratorium Badania Wody i Ścieków	Data:

Dane Zleceniodawcy		Pieczętka 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 wykonanie usługi odpłatnej: badanie próbki.....				
Cel badania:*	ocena zgodności z obowiązującymi przepisami prawa		potrzeby własne	
Podawanie wyników badania (dotyczy metody akredytowanej):*	z niepewnością pomiarów		bez niepewności pomiarów	
Sposób przekazania „Sprawozdania z badania”:*	odbiór osobisty		poczta	e-mail
Data pobrania lub dostarczenia próbki				
1. Sprawozdanie z badań ma zawierać ocenę zgodności z wartościami dopuszczalnymi. *			1.TAK	1.NIE
2. W przypadku przekroczeń wartości parametrycznych badań mikrobiologicznych wyrażam zgodę na przekazanie informacji o przekroczeniach Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej. *			2. TAK	2.NIE

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

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

Oświadczenie Zleceniodawcy
<input checked="" type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na opłacenie usługi wg cennika usług Miejskich Wodociągów i Kanalizacji w Bydgoszczy-sp. z o.o., z którym zapoznałem się. <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

