



„Wodociągi Płockie” Sp. z o.o.
ul. Harcerza Antolka Gradowskiego 11
09-402 Płock
Laboratorium
ul. Górna 56B, 09-402 Płock

telefon: 24 364-42-80
24 364-42-76
fax 24 364-42-75
www.wodociagi.pl
ebienkowska@wodociagi.pl

ZLECENIE BADANIA LABORATORYJNEGO

Nr rejestracyjny nadany przez Laboratorium

.....
(Nazwa Klienta)

.....
(adres)

.....
(adres do korespondencji)

PESEL/NIP*: nr tel.: e-mail:

Zlecam:**

- pobór i wykonanie badania próbki / próbek wody, ścieku, osadu ściekowego, odpadu*
- wykonanie badania dostarczonej / dostarczonych przeze mnie próbki / próbek wody, ścieku, osadu ściekowego, odpadu, węgla aktywnego*

w zakresie niżej wymienionych parametrów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Miejsce / punkt pobrania próbki / próbek* (jeśli dotyczy)

.....
.....

Informacje dodatkowe

.....
.....
.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na poniesienie kosztów wykonania usługi i zobowiązuję się do uregulowania należności za powyższą usługę w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT i sprawozdania / sprawozdań z badań.

.....
(DATA)

.....
(CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez „Wodociągi Płockie” Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Harcerza Antolka Gradowskiego 11 w Płocku moich danych osobowych podanych powyżej, w celu realizacji i archiwizacji niniejszego wniosku. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że mam prawo żądania informacji o zakresie przetwarzania moich danych osobowych, prawo dostępu do treści tych danych, uzupełniania, uaktualniania i sprostowania danych, gdy są one niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe.

.....
(DATA)

.....
(CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY)

* niepotrzebne skreślić
** odpowiednie zaznaczyć [x]

Termin realizacji: w czasie trwania umowy	PRZYJĘTO DNIA:	
	SPRAWDZONO PRAWIDŁOWOŚĆ WYPEŁNIENIA ORAZ ZWERYFIKOWANO PRZEDŁOŻONE DOKUMENTY:	(CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSK)