

Przyjęto pocztą / bezpośrednio*

Gdańsk dn.

.....
(dostarczył)**Zlecenie nr**

kolejny numer zlecenia z PPP

zawarte dnia W Gdańsku, pomiędzy Zleceniodawcą :

.....
a
Wykonawcą : Wojewódzkim Inspektoratem Weterynarii w Gdańsku - Zakład Higieny Weterynaryjnej (ZHW), o treści:**1. Zleceniodawca zleca wykonanie poniższych badań wg metod zawartych w umowie:**

Lp.	Nr próbki nadany w PPP	Symbol pracowni	Rodzaj próbek	Oznakowanie próbek przez Zleceniodawcę	Badane cechy

2. Właściciel próbek

3. Data przekazania próbek do ZHW:

4. Termin realizacji

5. Przydatność próbek do badań: tak / nie*, uwagi:

6. Dodatkowa dokumentacja:

7. Próbkę pobrane przez w dniu:

zgodnie z

8. Cel badania

9.

ORP**	
--------------	--

10. Uwagi:

.....

.....
Zleceniodawca

(data / podpis)

.....
Z upoważnienia Wykonawcy

(data / podpis)

Uwagi (w trakcie realizacji zlecenia).....

.....
Sprawdził

*niepotrzebne skreślić

** ORP – obszar regulowany prawnie, wpisać T - tak, N – nie

.....
(data/podpis)