……. ……
Miejscowość Data

Upoważnienie

Ja, niżej podpisana/y.....

zamieszkała/y .....

legitymująca/y się dowodem osobistym numer .....

zwracam się z prośbą o wydanie:

wyników badań laboratoryjnych	
kopii wyników badań laboratoryjnych	

X - właściwe zakreślić

z dnia .....

Upoważniam do odbioru Panią/ Pana.....

Legitymującą/ego się dowodem osobistym numer .....

……
Data i podpis

……
Data i podpis osoby przyjmującej upoważnienia