

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		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)	

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Zlecenie wykonania usługi odpłatnej: badanie próbeki			
Cel badania:*	przedłożenie wyników jednostce kontrolującej (obszar regulowany prawnie)	<input type="checkbox"/>	potrzeby własne
Niepewność pomiaru zostanie podana:	-gdy jest to istotne dla ważności lub zastosowania wyników badań lub niepewność pomiaru wpływa na zgodność z wyspecyfikowaną granicą.		
	-na życzenie klienta	<input type="checkbox"/>	
Sposób przekazania „Sprawozdania z badania”:	odbiór osobisty	<input type="checkbox"/>	poczta
		<input type="checkbox"/>	e-mail
Data pobrania lub dostarczenia próbki			
1. Sprawozdanie z badań ma zawierać wartości dopuszczalne zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa:*			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. W przypadku przekroczeń wartości parametrycznych badań mikrobiologicznych wyrażam zgodę na przekazanie informacji o przekroczeniach Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej:*			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> 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

