

Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Bydgoszczy – sp. z o.o. ul. Toruńska 103 85-817 B y d g o s z c z	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)		

*wybraną odpowiedź prosimy zaznaczyć X

Zlecenie wykonania usługi odpłatnej: badanie próbki				
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sposób przekazania „Sprawozdania z badania”:*	odbiór osobisty	<input type="checkbox"/>	poczta	<input type="checkbox"/>
Data pobrania lub dostarczenia próbki		<input type="checkbox"/>	e-mail	<input type="checkbox"/>
1. Sprawozdanie z badań ma zawierać wartości dopuszczalne zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa:*			<input type="checkbox"/>	tak
2. W przypadku przekroczeń wartości parametrycznych badań mikrobiologicznych wyrażam zgodę na przekazanie informacji o przekroczeniach Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej:*			<input type="checkbox"/>	nie
			<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

