



PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
SP. Z O. O. W KONINIE
ul. Poznańska 49
LABORATORIUM ŚCIEKÓW
Tel. (063) 240-39-88 oraz fax. 244-10-58
e-mail: laboratorium@pwk-konin.com.pl

Zleceniodawca:

(Nazwa Firmy lub imię, Nazwisko, Adres)

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

NR NIP.....

Telefon kontaktowy:

Zleceniobiorca:

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji

Sp. z o.o. w Koninie

ul. Poznańska 49

62-510 Konin

Zlecam wykonanie badania * pod względem fizyko - chemicznym **/
hydrobiologicznym w zakresie określonym w załączniku do zlecenia (Druk-2 „Wody opadowe”, Druk-3 „ŚCIEKI”, Druk-4
„OSADY”)**

Niniejsze zlecenie nie dotyczy badań prowadzonych w ramach kontroli jakości ścieków wprowadzanych do
urządzeń kanalizacji miejskiej przez dostawców ścieków przemysłowych – regulowanych odrębną procedurą.

1. Forma przekazania sprawozdania z badań:

- Listownie (adres do korespondencji).....
- Osobiście w BOK (osoba zlecająca lub upoważniona).....

2. Zapłata za usługę:

- Przelewem po otrzymaniu faktury
- Gotówką w kasie przedsiębiorstwa przy odbiorze sprawozdania z badań

Jednocześnie upoważniam Wasze Przedsiębiorstwo do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu jako odbiorcy.

.....
Podpis zleceniodawcy

Data, godzina oraz kod dostarczonej próbki:***

Stan dostarczonej próbki:***

.....
Data i podpis przyjmującego próbkę

* **wpisać rodzaj badanego medium (wody opadowe, ścieki, osady)**

** **niepotrzebne skreślić**

*** **wypełnia przyjmujący próbkę**