



„ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI – SOCHACZEW” SP. Z O.O.
ul. Rozłazłowska 7, 96-500 Sochaczew
NIP 8371666938; Regon 015625292; KRS 0000191418
LABORATORIUM WODNO-ŚCIEKOWE
Al. 600-lecia 69, 96-500 Sochaczew
tel.: 46 811 15 95; 696 099 895

Sochaczew, dnia _____

ZLECENIODAWCA

nazwa _____

adres _____

adres korespondencyjny _____

tel _____

fax _____

e-mail _____

NIP _____

ZLECENIE

Zlecam pobranie próbek wody/ścieków* w miejscu:

(podać miejsce i adres pobrania próbek oraz proponowany termin pobrania próbek)

ZLECENIE

Zlecam wykonanie następujących badań fizykochemicznych próbek pobranych przez Laboratorium:

(podać parametry, ewentualnie wskazać preferowane metody badawcze)

ZLECENIE

Zlecam wykonanie następujących badań fizykochemicznych próbek wody/ścieków* pobranych i dostarczonych przeze mnie:

(podać parametry, ewentualnie wskazać preferowane metody badawcze oraz proponowany termin dostarczenia próbek)

Proszę o pisemny / telefoniczny / mailowy* kontakt Laboratorium po rozpatrzeniu mojego zlecenia.

* niepotrzebne skreślić

(data i podpis zleceniodawcy- w przypadku korespondencji mailowej nie jest wymagany)