|  |
| --- |
| **Dane Zleceniodawcy** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Organizacja |  |
| Instytut |  |
| Adres 1 |  |
| Adres 2 |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Kraj |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi specjalne |  |

|  |
| --- |
| **Dane do faktury** |
| Proszę podać, co powinno znaleźć się na fakturze |  |

|  |
| --- |
| **Próbki** |
| Nazwa próbki | Kod #(*wypełnia laboratorium*) | Opis | Materiał(*wybierz z listy rozwijanej*) | Masa (mg) |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje dodatkowe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otrzymano** |  |
| **Data** |  |