

pieczęć z nazwą komórki organizacyjnej

Opole, dnia

ZLECENIE NA TRANSPORT SANITARNY
do odbioru i przewozu przesylek medycznych

Proszę o przewiezienie materiału do badań diagnostycznych do

.....

.....

adres (nazwa)

w dniu

.....
(podpis i pieczęćka zlecającego)