

Data			-			-		
L. dz.						/		
RSD						/		
Ds.						/		

**Laboratorium Kryminalistyczne
KWP w Bydgoszczy**

Zlecenie na badanie zawartości alkoholu we krwi

W załączeniu przesyłam próbkę krwi pobraną od:

....., s./c*
(imię i nazwisko) (imię ojca)

w dniu o godzinie zabezpieczoną do pakietu nr

Osobę poddano badaniu trzeźwości **TAK/NIE*** rodzaj/nr testu, godz. wynik

Po wykonanych badaniach pakiet wraz z materiałem, po okresie 6 (sześciu) miesięcy, proszę przekazać do utylizacji **TAK/NIE***

Załączniki:

pakiet - 1 szt. (tylko egz. nr 1)

Wykonano w 2 egz.

Egz. nr 1 – LK KWP w Bydgoszczy

Egz. nr 2 – a/a

*Niepotrzebne skreślić

Formularz wypełnić drukowanymi literami.

Data			-			-		
L. dz.						/		
RSD						/		
Ds.						/		

**Laboratorium Kryminalistyczne
KWP w Bydgoszczy**

Zlecenie na badanie zawartości alkoholu we krwi

W załączeniu przesyłam próbkę krwi pobraną od:

....., s./c*
(imię i nazwisko) (imię ojca)

w dniu o godzinie zabezpieczoną do pakietu nr

Osobę poddano badaniu trzeźwości **TAK/NIE*** rodzaj/nr testu, godz. wynik

Po wykonanych badaniach pakiet wraz z materiałem, po okresie 6 (sześciu) miesięcy, proszę przekazać do utylizacji **TAK/NIE***

Załączniki:

pakiet - 1 szt. (tylko egz. nr 1)

Wykonano w 2 egz.

Egz. nr 1 – LK KWP w Bydgoszczy

Egz. nr 2 – a/a

*Niepotrzebne skreślić

Formularz wypełnić drukowanymi literami.