



PIECZĄTKA

..... dnia .....

## ZLECENIE NA TRANSPORT (INNY)

Proszę o transport .....

Np: leki

w dniu ..... godz. ....

Z komórki organizacyjnej .....

.....

do .....

.....

Uwagi .....

.....

.....

.....

Podpis osoby zlecającej

.....

Data/ godzina pieczętka i podpis osoby odbierającej