

## **Osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej**

### **Dane do przelewu:**

**Numer konta:** 33 1010 1528 0014 2722 3100 0000

**Dane odbiorcy:** Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna  
w Brzozowie, ul. Moniuszki 17, 36-200 Brzozów

**Tytułem:** rodzaj badania, dane osoby której dotyczy badanie, miejscowość  
w której mieści się laboratorium wykonujące badanie