

PROTOKÓŁ ODBIORU

USŁUG SZKLARSKICH Z DNIA

R.

1. ZAMAWIAJĄCY;

--

2. WYKONAWCA;

W-GLASS USŁUGI SZKLARSKIE,
63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI,

UL. GORZYCKA 37

NIP: 6222856615

TEL: 721 183 411

NR. KONTA: 04 1050 1201 1000 0090 8385 4902

3. REALIZOWANYCH W TERMINIE I MIEJSCU:

--

4. WYSOKOŚĆ USTALONEJ KWOTY USŁUGI;

ZŁ,

SŁOWNIE;

ZAMAWIAJĄCY WPŁACIŁ / NIE WPŁACIŁ* ZALICZKĘ W WYSOKOŚCI

ZŁ.

POZOSTAŁA SUMA DO ZAPŁATY

ZŁ.

5. ZAMAWIAJĄCY DOKONAŁ ODBIORU USŁUG SZKLARSKICH POLEGAJĄCYCH NA:

WYKONANIU / MONTAŻU / TRANSPORCIE*;

(KRÓTKI OPIS)

**6. OPIS EWENTUALNYCH UWAG I SPOSTRZEŻEŃ DO ZAKRESU ZLECENIA
(TERMINOWOŚĆ, NALEŻYTOŚĆ WYKONANIA) WARUNKUJĄCYCH OSTATECZNY
ODBIÓR ZADAŃ OBJĘTYCH ZLECENIEM:**

--

WYKONAWCA

(PODPIS)

ZAMAWIAJĄCY

(PODPIS)

*- NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ