

PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO

Wykonawca: Nr telefonu: NIP e-mail:	Zamawiający: Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim ul. Topolowa 5 72-400 Kamień Pomorski Nr telefonu: 509 367 993 NIP 986-00-24-252 e-mail: sekretariat@pupkamienpomorski.pl
---	---

Niniejszym potwierdzam, że w dniur. został przekazany / zrealizowany *
 wyszczególniony poniżej przedmiot umowy Nr..... zawartej w dniu

L.p.	Opis Przedmiotu umowy	Ilość
1		
2		
3		
4		

Uwagi:

Potwierdzam/nie potwierdzam* odbiór Przedmiotu umowy/zamówienia	
Za Wykonawcę	Za Zamawiającego
..... <i>Imię i nazwisko, podpis</i> <i>Imię i nazwisko, podpis</i>

* - niepotrzebne skreślić