

PROTOKÓŁ POTWIERDZAJĄCY WYKONANIA USŁUGI WYWOZU NR ZA MIESIĄC.....

LP.	OKRES WYWOZU	LOKALIZACJA POJEMNIKA		CHARAKTERYSTYKA POJEMNIKA		KOD ODPADU	ILOŚĆ ODPADÓW M3	UWAGI
		ADRES/ULICA	KOMPLEKS/JW	RODZAJ POJEMNIKA	ILOŚĆ POJEMNIKÓW /SZTUKI/			
						RAZEM		

podpis osoby potwierdzającej

wykonania usługi

WYKONAWCA

KIEROWNIK SOI

pieczętka i podpis

pieczętka i podpis

