

PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU*, KONSERWACJI*, NAPRAWY* NR/2022

z dnia

WYKONAWCA				
ZLECAJĄCY		Powiatowy Urząd Pracy, ul. 1 Maja 105, 26-110 Skarżysko-Kamienna			
Lp.	Typ urządzenia	Nr fabryczny	Stan licznika	Wykonane prace [ilość roboczogodzin, wymienione części, koszt ogólny -netto]	Rodzaj usługi [przegląd, konserwacja , naprawa]

UWAGI:

Naprawy dokonał:

Naprawę potwierdza:

.....
(imię i nazwisko wykonawcy, pieczętka)

.....
(imię i nazwisko przedstawiciela Zamawiającego, pieczętka)

POTWIERDZENIE USŁUGI:

.....
(imię i nazwisko Kierownika Działu DAO , pieczętka)

*- właściwe zaznacz