Egz. Nr \_\_\_

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI**

Użytkownik cysterny:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stwierdza, że w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zgodnie z Umową nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_przeprowadzono naprawę cysterny ……………………………………………………………………………………………. przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres firmy)

niżej wymienionego urządzenia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wpisać informacje co i gdzie było realizowane)

UWAGI:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stwierdzam prawidłowo/nieprawidłowo\* wykonaną usługę.

Sprzęt sprawny/niesprawny\* technicznie.

Podpis czytelny użytkownika cysterny odbierającego naprawę:

……………………………………….

Zapoznałem się. Uwag nie wnoszę (lub wnoszę uwagi dotyczące wykonania usługi)\*

…………………………………………………………………………………………………

.…………………………………………………………………………………………………

…………………………………….

*(podpis szefa służby MPS 24WOG)*

Wykonano w 2 egz.:

Egz. nr 1 – Zamawiający

Egz. nr 2 – Wykonawca