

	PROTOKÓŁ ODBIORU/POTWIERDZENIE REALIZACJI/ SWIADCZENIA DODATKOWEGO*		Strona: 1 z 1
	*- niewłaściwe skreślić		
Wykonawca:			
Numer umowy			
Data / Miejsce odbioru / realizacji			
Odbiór świadczenia(rzeczowego lub niematerialnego) polega na stwierdzeniu ich realizacji zgodnie z wymaganiami technicznymi przedmiotu zamówienia.			
Rodzaj świadczenia dodatkowego:		Realizacja	
		TAK/NIE	
		TAK/NIE	
		TAK/NIE	
		TAK/NIE	
Uwagi dotyczące przebiegu procesu odbioru:			
Podpisy upoważnionych osób biorących w odbiorze			
Wykonawcy		Zamawiającego/ Użytkownika	
Imię i nazwisko	Podpis	Imię i nazwisko	Podpis

\