

Zgłoszenie Gotowości Odbioru -2 egz.

Lp	Nr zlecenia	Poz. planu	Adres leśny	Grupa czynności	Czynność	Data zgłoszenia	Podpis właściciela lub przedstawiciela ZUL	Wyznaczona data odbioru i podpis Przedstawiciela Zamawiającego	Prace* wykonane prawidłowo (tak/nie*)	Data i podpis Przedstawiciela Zamawiającego

* w przypadku stwierdzonych nieprawidłowości należy opisać je na odwrocie zgłoszenia