

## PROTOKÓŁ ODBIORU – WZÓR

Usługa noclegowa wraz ze śniadaniem w dniu ..... r.

ILOŚĆ ZAKWATEROWANYCH OSÓB	WYKONANO / ZWERYFIKOWANO	UWAGI	DATA	
			PODPIS PRZEDSTAWICIELA ZAMAWIAJĄCEGO	PODPIS WYKONAWCY
	<b>POTWIERDZAM / NIE POTWIERDZAM *</b>  WYKONANIE USŁUGI W TERMINIE  <b>BEZ ZASTRZEŻEŃ / Z ZASTRZEŻENIAMI *</b>			

*\*niewłaściwe skreślić*