

**POTWIERDZENIE ROZLICZENIA SIĘ Z PRZEPUSTKAMI  
WYDANYMI PRZEZ KPW ŚWINOUJŚCIE**

Potwierdzam rozliczenie się Wykonawcy:.....  
(nazwa podmiotu realizującego zadanie)

Realizującego zadanie:.....  
(numer umowy i nazwa zadania)

z pobranych przepustek.

Uwagi:.....  
.....  
.....

Świnoujście, dnia:.....

**KIEROWNIK BIURA PRZEPUSTEK KPW**

.....