**Załącznik nr 9 do Umowy nr ……………………….**

P r o t o k ó ł

zwrotnego przekazania terenu wykonywania usługi w dniu …………r. do Umowy nr ……………….. z dnia ………………. r.

Skład komisji:

**a/ przedstawiciele strony przekazującej:**

1. …………………………………….
2. …………………………………….

**b/ przedstawiciele strony przyjmującej:**

1. Tomasz Cirocki

**1. Po zapoznaniu się z terenem wykonywania usługi i dokumentacją po niżej wymienionych robotach stwierdza się, że teren wykonywania usługi został całkowicie przygotowany do oddania po Usłudze:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Nadzór z ramienia zleceniodawcy sprawował/a :**

1………………………………………………...

**3. Kierownikiem robót z ramienia wykonawcy był/a :**

1. ……………………………………………………….

2. ……………………………………………………….

**4. Inne postanowienia wyżej niewymienione:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

podpisy strony przekazującej: podpisy strony przyjmującej:

1. ….............................................. 1. ………………………………………

2. ….............................................. 2. ……………………………………….

Strona 1 z 1