**Załącznik Nr 2**

…….….…………………………………

Miejsce i data

Protokół odbioru usług

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Sprzedawcy |  |
| Podstawa wykonania  (numer umowy SAP i/lub numer zamówienia SAP) |  |
| Data Zamówienia |  |
| Opis czego dotyczyła usługa |  |
| Nazwa przedmiotu zamówienia |  |
| Przedmiot odbioru  (rodzaj przekazanych dokumentów i materiałów świadczących o wykonaniu usługi) |  |
| Numer faktury VAT, której dotyczy protokół |  |

POTWIERDZAMY WYKONANIE USŁUGI

……………………………………………….. ………………………………………………

/Przedstawiciel Zleceniobiorcy/ Pieczątka i podpis osoby akceptującej

protokół ze strony Zleceniodawcy