

PROTOKÓŁ ODBIORU/WYMIANY*

Dotyczy Umowy nr z dnia , zawartej pomiędzy Zakładem Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Poznaniu, a

W dniu.....w siedzibie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w I Oddziale w Poznaniu, ul. Dąbrowskiego 12, 60-908 Poznaniu, komisja w składzie:

ze strony WYKONAWCY:

1

2

dokonała odbioru/wymiany* urządzeń monitorujących:

ze strony ZAMAWIAJĄCEGO:

1

2

Lp.	Marka	Model	Nr seryjny	Numer rejestracyjny samochodu, w którym Urządzenie jest podłączone
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Uwagi:

.....

.....

Dostawę/wymianę* przyjęto/nie przyjęto* z następujących powodów:

.....

.....

ze strony WYKONAWCY:

1

2

ze strony ZAMAWIAJĄCEGO:

1

2

..... dnia
(miejscowość) (data)

* niepotrzebne skreślić