

Załącznik nr II do Umowy z dnia

Zestawienie usług mycia

Firma:

Nr:
/kolejny odrębny numer w skali danego roku/rok/

Lp	Data wykonania usługi	Marka pojazdu/ Rodzaj pojazdu	Nr rejestracyjny	Rodzaj mycia	Czytelny podpis pracownika Myjni	Potwierdzenie wykonania usługi	
						Imię i nazwisko pracownika Zamawiającego	Czytelny podpis Zamawiającego
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

ZATWIERDZAM WYKONANIE USŁUGI

.....
/data i podpis Wykonawcy/

.....
/data i podpis pracownika Zamawiającego/



