

Wolin, dnia .....

**PROTOKÓŁ ODBIORU**  
**MONTAŻU FOLII ANTYWŁAMANIOWEJ**

Wykonawca:

.....  
.....

reprezentowany przez:

.....

Zamawiający:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Koszalinie

reprezentowany przez:

Kierownika PT KRUS w Wolinie - .....

1. Miejsce wykonania usługi: ul. Słowiańska 3F, 72-510 Wolin.
2. Przedmiot zamówienia:  
Montaż bezbarwnej folii antywłamaniowej o klasyfikacji budowlanej P1 na szybach okiennych (ok. 18,50 m<sup>2</sup>) i drzwiach wejściowych (ok. 1,50 m<sup>2</sup>) w lokalu zastępczym na czas remontu dla potrzeb Placówki Terenowej KRUS w Wolinie przy ul. Słowiańskiej 3F, 72-510 Wolin.
3. Potwierdzam wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego.
4. Nie wnosi się zastrzeżeń do jakości i terminu wykonanych prac.
5. Uwagi:  
.....  
.....

.....  
(Zamawiający)

.....  
(Wykonawca)