Załącznik nr 2 do Umowy

nr 0400-OAG.261.1.2022

**Protokół Odbioru**

Spisany w dniu:………………………………….

Adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Oddział Regionalny w Gdańsku

ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk

Komisja w składzie:

1. ………………………………………….
2. ………………………………………….
3. ………………………………………….

Dokonała/nie dokonała\* odbioru przedmiotu umowy, wykonanego zgodnie z Umową

Nr ………………………………. z dnia ………………… r.

Uwagi Komisji:

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

Podpisy Komisji:

1. ………………….....................................
2. ………………………………………….
3. ………………………………………….

\* Niepotrzebnie skreślić

………………………………….. ……………………………………

Pieczątka i podpis upoważnionego Pieczątka i podpis upoważnionego

przedstawiciela Zamawiającego przedstawiciela Wykonawcy