

PROTOKÓŁ WYKONANIA USŁUG PRZEZ ZLECENIOBIORCĘ W MIESIĄCU:

Niniejszym potwierdzam wykonanie usług przez

za miesiąc, 2025 roku, w **Rejonie I** w ilości godzin

Rejon I	Ilość godzin w miesiącu	Rodzaj wykonanych prac	Części wykorzystane do wykonania napraw (w tym zakupionych na fakturę)	Nr faktury za zakupione części	Uwagi
Oddział Regionalny w Gdańsku, ul. Trakt Św. Wojciecha 137, 80-043 Gdańsk					
Placówka Terenowa w Wejherowie, ul. Usługowa 15, 84-200 Wejherowo					
Placówka Terenowa w Kościerzynie, ul. Mała Młyńska 10, 83-400 Kościerzyna					
Placówka Terenowa w Kartuzach, ul. Piłsudskiego 12B, 83-300 Kartuzy					
Placówka Terenowa w Kartuzach – Pokoje Gościnne, ul. Piłsudskiego 12B, 83-300 Kartuzy					

Doszło/nie doszło* do następujących incydentów/nieprawidłowości:

1) w przypadkach wystąpienia awarii wymagającej natychmiastowej interwencji w Oddziale Regionalnym w Gdańsku.

.....
.....

(opis nieprawidłowości, opis rodzaju uszkodzenia)

2) w przypadkach wystąpienia awarii wymagającej natychmiastowej interwencji w Placówce Terenowej w *(adres placówki).*

.....
.....

(opis nieprawidłowości, opis rodzaju uszkodzenia)

3) Inne uwagi zleceniobiorcy dot. napraw

.....
.....

(opis nieprawidłowości, opis rodzaju uszkodzenia)

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

.....

.....

* Niepotrzebne skreślić.