

Protokół Odbioru

Spisany w dniu:

Adres: Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Oddział Regionalny w Olsztynie

ul. Mickiewicza 1

10-959 Olsztyn

Komisja w składzie:

1.

2.

3.

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

..... z dnia r.

Uwagi Komisji:

.....
.....
.....
.....

Podpisy Komisji:

1.

2.

3.

* Niepotrzebnie skreślić

.....
Pieczętka i podpis upoważnionego
Przedstawiciela Zamawiającego

.....
Pieczętka i podpis
Przedstawiciela Wykonawcy