

PROTOKÓŁ ODBIORU – WZÓR

Usługa hotelowa wraz ze śniadaniem w dniu r.

ILOŚĆ ZAKWATEROWANYCH OSÓB	WYKONANO / ZWERYFIKOWANO	UWAGI	DATA	
			PODPIS PRZEDSTAWICIELA ZAMAWIAJĄCEGO	PODPIS WYKONAWCY
	POTWIERDZAM / NIE POTWIERDZAM * WYKONANIE USŁUGI W TERMINIE BEZ ZASTRZEŻEŃ / Z ZASTRZEŻENIAMI *			

**niewłaściwe skreślić*