



**Łukasiewicz**  
PORT  
Polski Ośrodek  
Rozwoju  
Technologii

**Załącznik nr 1 do umowy nr ...../2021/UZ** – Protokół odbioru świadczenia usługi w ramach punktu pobrań Drive Thru – wzór

**PROTOKÓŁ ŚWIADCZENIA USŁUGI POBIERANIA WYMAZÓW W  
RAMACH PUNKTU POBRAŃ**

**DRIVE THRU przy ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14 we Wrocławiu**

DOT. MIESIĄC:	.....	ROK:	2021		
DATA	GODZINA ROZPOCZĘCIA ŚWIADCZENIA USŁUGI	GODZINA ZAKOŃCZENIA ŚWIADCZENIA USŁUGI	LICZBA ZGŁOSZEŃ	LICZBA FAKTYCZNIE WYKONANYCH WYMAZÓW	OSOBY ŚWIADCZĄCE USŁUGĘ

.....  
DATA                      PODPIS WYKONAWCY

Niniejszym potwierdzam wykonanie usługi zgodnie z umową nr .....

.....  
DATA                      PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

