*……………………………………… dn. ……………………………………*

**PROTOKÓŁ ODBIORU Z WYKONANIA USŁUGI\***

***Dotyczy:*** *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Opis wykonanej usługi:*** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Ocena wykonani usługi:*** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **ODBIORCA WYKONAWCA**

……………………….……………….. …………………………….…………….

 *czytelny podpis czytelny podpis/pieczęć*

*Dane do faktury:*

**32 Wojskowy Oddział Gospodarczy**

**22-400 Zamość**

**ul. Wojska Polskiego 2F**

**NIP 922-304-63-57**

Płatność: przelew 21 dni