**Załącznik nr 3**

**PROTOKÓŁ POTWIERDZENIA WYKONANIA USŁUGI**

**Soi Jastrzębie Data:**

Nazwa usługi: ………………………………………………………………………………

Wykonawca usługi:

…………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość usługi\* |  |
| Okres wykonywania usługi\* |  |
| Podstawa wykonywania usługi |  |
| Ilość odebranych odpadów (nieczystości płynnych w m3 )\* |  |
| Sposób zagospodarowania ww. odpadów |  |
| Zakres rzeczowy wykonanej usługi\* |  |
| Uwagi dotyczące wykonanej usługi |  |
| Załączniki |  |

* Do wypełnienia przez Zamawiającego

Przedstawiciel Wykonawcy Kierownik SOI Jastrzębie

…………………………………………... …………………………………………..

 (Imię i Nazwisko, czytelny podpis) (Imię i Nazwisko, czytelny podpis)