

Zakład Gospodarki Komunalnej  
i Mieszkaniowej W Kamieniu Krajeńskim  
Sp. z o.o.  
Ul. Strzelecka 16; 89-430 Kamień Krajeński  
Tel./fax (052)388 70 65

POTWIERDZENIE WYWOZU NR .....

POJAZD MECHANICZNY NR REJ. ....

Adres		Data wywozu	
Rejon	Wywieziono nieczystości ciekłe		Nazwisko i imię potwierdzającego
	Zbiornik bezodpływowy	Przydomowa oczyszczalnia ścieków	
	M <sup>3</sup>	M <sup>3</sup>	

.....  
Podpis kierowcy

.....  
Podpis potwierdzającego