**Znak sprawy: ZP/46/2022**

**Załącznik nr 2 do Umowy**

…………………………………

*(miejscowość, data)*

**POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI**

Potwierdzam wykonanie usług czyszczenia kabin sanitarnych oraz umywalek przenośnych w następujących terminach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonania usługi | Ilość serwisowanych kabin / umywalek\* | Nr Jednostki Wojskowej  (nazwa obiektu) | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Usługa została wykonana zgodnie z Umową Nr…………………..…………………  
z dnia …………………………

Stwierdza się prawidłowość wykonania usługi.

*……………………………………………………….*

*Czytelny podpis osoby ze strony Zamawiającego*

\*niepotrzebne skreślić

**Znak sprawy: ZP/46/2022**

**Załącznik nr 2 do Umowy**

…………………………………

*(miejscowość, data)*

**POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI**

Potwierdzam dostarczenie kabin sanitarnych oraz przenośnych w następujących terminach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonania usługi | Ilość dostarczonych kabin / umywalek\* | Nr Jednostki Wojskowej  (nazwa obiektu) | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Usługa została wykonana zgodnie z Umową Nr…………………..…………………  
z dnia …………………………

Stwierdza się prawidłowość wykonania usługi.

*……………………………………………………….*

*Czytelny podpis osoby ze strony Zamawiającego*

\*niepotrzebne skreślić