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

**Załącznik nr 2 do Umowy**

…………………………………

*(miejscowość, data)*

**POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI**

Potwierdzam wykonanie usług serwisowania – sprzątania kontenerów   
w następujących terminach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonania usługi | Ilość serwisowanych kontenerów sanitarnych | 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 wykonanie usług dostarczenia / odbioru kontenerów sanitarnych   
w następujących terminach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonania usługi | Ilość dostarczonych/odebranych kontenerów sanitarnych | 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

**Załącznik nr 2 do Umowy**

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

…………………………………

*(miejscowość, data)*

**POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI**

Potwierdzam wykonanie usług dostarczenia wody do kontenerów sanitarnych   
w następujących terminach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonania usługi | Ilość m3 dostarczonej wody | 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 wykonanie usług serwisowania zbiornika na fekalia z kontenerów sanitarnych w następujących terminach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wykonania usługi | Ilość m3 odebranych fekalii | 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