

**POTWIERDZENIE ROZLICZENIA SIĘ Z PRZEPUSTKAMI
WYDANYMI PRZEZ KPW ŚWINOUJŚCIE**

Potwierdzam rozliczenie się Wykonawcy:.....
(nazwa podmiotu realizującego zadanie)

Realizującego zadanie:.....
(numer umowy i nazwa zadania)

z pobranych przepustek.

Uwagi:.....
.....
.....

Świnoujście, dnia:.....

KIEROWNIK BIURA PRZEPUSTEK KPW

.....