Zał. nr 2 do umowy

…………………………………

 *(miejscowość, data)*

**POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI**

Potwierdzam wykonanie usług wynajmu kontenerów sanitarnych w garnizonie …………………. w dniach ………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Ilość wynajętych kontenerów sanitarnych | Ilość dni serwisowania kontenerów  | Ilość opróżnień zbiorników na fekalia\*  | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Stwierdza się prawidłowość wykonania usługi.

\*wpisać jeśli dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………* *Czytelny podpis Wykonawcy* | *……………………………………………………**Czytelny podpis Użytkownika* |
|  | *……………………………………………………**Czytelny podpis osoby ze strony Zamawiającego* |