Załącznik nr 3 do umowy

Bydgoszcz .....

PROTOKÓŁ ODBIORU JAKOŚCIOWEGO

Wykonawca: .....
.....
.....
Zamawiający: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bydgoszczy,
ul. Św. Trójcy 33, 85- 224 Bydgoszcz
Dotyczy: Umowy nr .....z dnia .....
.....
.....

1. Potwierdzam odbiór jakościowy bez zastrzeżeń /z zastrzeżeniami*
Uwagi: .....
.....
.....
.....

.....	.....
Data i podpis osoby upoważnionej po stronie Wykonawcy	Data i podpis osoby upoważnionej po stronie Zamawiającego

* niepotrzebne skreślić