

PROTOKÓŁ ODBIORU

Numer dostawy:

Data i godzina dostawy:

Odbiorca: **Dom Pomocy Społecznej w Glińsku , Glińsk 51A, 66 – 200 Świebodzin**

Sprzedawca:

Rodzaj opału (nazwa)	
Zamawiana ilość opału	
Dostarczona ilość opału	
Nazwa i imię przewoźnika	
Nr rej pojazdu i naczepy	
Odbiorcy przekazano kartę przewozową/dokument wywozu/dokument WZ dostarczonego opału	

Opał przyjęto bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami* w dniu

Dodatkowe uwagi

.....

.....
 podpis kierowcy

.....
 podpis osoby odbierającej