

Warszawa
miejscowość

.....
data

PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY

1. Zamawiający - Biuro Rzecznika Praw Pacjenta

01-171 Warszawa
kod miejscowość

Młynarska 46
ulica

.....
telefon

w imieniu którego odbioru dokonuje/dokonują:

.....
imię i nazwisko stanowisko

.....
imię i nazwisko stanowisko

niniejszym potwierdzam przyjęcie od:
Wykonawca (firma/osoba)

.....
kod miejscowość ulica telefon

w imieniu Wykonawcy/Dostawcy przekazuje/przekazują:

.....
imię i nazwisko stanowisko

.....
imię i nazwisko stanowisko

przedmiot umowy j.n.:

.....

Niniejszym stwierdzamy, że samochód osobowy marki....., kolor nadwozia,
rok produkcji....., VIN:, dostarczony na podstawie
umowy nrz dnia, zostaje przyjęte bez
zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami *.

2. Uwagi i zastrzeżenia :
.....

W imieniu Zamawiającego:
(podpis, pieczęć firmowa)

W imieniu Wykonawcy/Dostawcy:
(podpis, pieczęć firmowa)

* - niepotrzebne skreślić