

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej

PROTOKÓŁ ODBIORU

Numer dostawy:

Data i godzina dostawy:

Nazwa i adres placówki: **Dom Pomocy Społecznej w Toporowie, u. Lipowa 17, 66-220 Toporów**

Rodzaj opału (nazwa)	
Zamawiana ilość opału	
Dostarczona ilość opału	
Odbiorca dokonał weryfikacji ilości dostarczonego opału przez dodatkowe sprawdzenia tonażu na wadze	
Odbiorcy przekazano kartę przewozową/dokument wywozu/dokument WZ dostarczonego opału	

Opał przyjęto bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami* w dniu

Dodatkowe uwagi

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pieczęć placówki przyjmującej	Pieczęć Dostawcy (nie wymagana)
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej w jednostce Przyjmującej	Podpis Dostawcy/Kierowcy

Załącznik: karta przewozowa, dokument wywozu, dokument WZ