CRZPU/7/2021 Załącznik nr 7 do Umowy Kleszczów dn. \_\_\_\_\_

**Protokół zdawczo-odbiorczy**

Oświadczam, iż w dniu ………………………………………………..zdałem/am kartę magnetyczną  
imienną służącą do obsługi systemu SKDiW w „SOLPARK KLESZCZÓW” Sp. z o.o.

Zagubienie lub zniszczenie karty wiąże się z uiszczeniem opłaty w wysokości 150 zł.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr karty** | **Data zdania** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |

Zdający: Odbierający: