Załącznik nr 4

ZWÓZKA UTARGÓW WYKONANA PRZEZ FIRMĘ ..... w dniu **(nazwa zajezdni)**

NAZWA PUNKTU	IMIĘ NAZWISKO KASJERA	Nr plomby	PODPIS PRZEKAZUJĄCEGO	GODZINA	PODPIS ODBIERAJĄCEGO	ILOŚĆ WORKÓW	UWAGI
					Razem:	0	

Zwózkę wykonali: .....
(czytelny podpis)

.....

Oddano .....sztuk