Załącznik nr 1



**POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI SERWISOWANIA BIOTOALET**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | GODZ. | MIEJSCE | Ilość opróżnionych toalet | PODPIS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |