

Karta świadczenia usługi
za miesiąc 202.... r.

- 1.Numer Umowy:
2.Nazwa Zleceniobiorcy:
3.Zadania świadczenia usługi przy realizacji Umowy:

Data	Wykonywane zadania

Uwagi:

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

Sporządził:

.....
(Podpis ZLECENIOBIORCY)

Potwierdził:

.....
(Podpis PRZEDSTAWICIELA ZLECENIODAWCY)