

Lista z potwierdzeniami opróżniania nieczystości ze zbiorników ścieków sanitarnych przy budynkach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.

(dokument do faktury nr.....)

Data wywozu nieczystości	Adres nieruchomości	Ilość wybranych nieczystości w m <sup>3</sup>	Potwierdzenie opróżnienia nieczystości przez przedstawiciela nieruchomości