Załącznik nr 3 do umowy

Świętoszów, …….2024r.

**PROTOKÓŁ**

odbioru usługi zgodnie z zawartą umową nr ……………….. z dnia ……………….. r.

Stwierdzam wykonanie usługi: badania profilaktyczne z zakresu medycyny pracy przez ……………………………………………………………………………… zgodnie z fakturą Nr …………………………………………… z dnia ……………………………….r.   
na kwotę ………………….

Wyżej wymieniona usługa została wykonana terminowo i bez uwag.

**Potwierdzenie wykonania usługi:**

**……………………………….**