

KARTA MATERIAŁU USZORSTNIAJĄCEGO (należy wypełniać w rozbiciu na pojedyncze dni pracy)

NAZWA ZADANIA: Usługi usuwania śniegu oraz usuwania śliskości w sezonie zimowym 2018/19 dróg, chodników, ciągów pieszo - jezdnych

LP.	DATA	REJON	RODZAJ MATERIAŁU USZORSTANIAJĄCEGO	CZAS PRACY		ILOŚĆ (kg)	POTWIERDZENIE WYKONANIA wraz z podpisem Sołtysa/Radnego)
				od	do		
							Potwierdzam użycie materiału uszorstniającego w ilości.....kg w dniu.....(data). (podpis Sołtysa/Radnego)
							Potwierdzam użycie materiału uszorstniającego w ilości.....kg w dniu.....(data). (podpis Sołtysa/Radnego)
							Potwierdzam użycie materiału uszorstniającego w ilości.....kg w dniu.....(data). (podpis Sołtysa/Radnego)
							Potwierdzam użycie materiału uszorstniającego w ilości.....kg w dniu.....(data). (podpis Sołtysa/Radnego)
							Potwierdzam użycie materiału uszorstniającego w ilości.....kg w dniu.....(data). (podpis Sołtysa/Radnego)