Załącznik do umowy z dnia .....

Adres punktu odbioru:

„Uzdrowisko Horyniec" Sp. zo.o.

ul. Sanatoryjna 3, 37-620 Horyniec-Zdrój

ZESTAWIENIE

ODBIORU ODPADÓW .....ZA MIESIĄC ..... 2025 R.

Data ..... **Opróżnionych pojemników .....**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Zamawiającego**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Wykonawcy**
Data ..... **Opróżnionych pojemników .....**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Zamawiającego**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Wykonawcy**
Data ..... **Opróżnionych pojemników .....**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Zamawiającego**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Wykonawcy**
Data ..... **Opróżnionych pojemników .....**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Zamawiającego**	**Pieczątka i podpis przedstawiciela Wykonawcy**