

KARTA PRACY NR.....

Miejscowość

Lp.	Data	Czas pracy w godz.	Podpis Wykonawcy	Podpis osoby upoważnionej/ odbierającej usługę	UWAGI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

.....
Data podpis Wykonawcy

.....
Data podpis pracownika Gminy