Załącznik nr 1 do umowy na ochronę

EWIDENCJA PRACY OCHRONY SKŁADOWISKA ODPADÓW W WYSIECE ZA MIESIĄC ……../2017

LP.	DATA	GODZINA ROZPOCZĘCIA	IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS PRACOWNIKA OCHRONY	PODPIS PRACOWNIKA ZAMAWIAJĄCEGO	GODZINA ZAKOŃCZENIA	PODPIS PRACOWNIKA OCHRONY	PODPIS PRACOWNIKA ZAMAWIAJĄCEGO	UWAGI
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									

Sprawdził: ……..(data i podpis)