

PROTOKÓŁ POTWIERDZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA USŁUGI

ZAMAWIAJĄCY:

Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Chojnowie
ul. Fabryczna 1
59-225 Chojnów

WYKONAWCA:

Janina Witkowska
Partnerstwo i Rozwój WiKaz
ul. Regatowa 4
59-216 Kunice

1. Protokół sporządzony w dniu 29.06.2018 r. dotyczący wykonania usługi szkolenia pn.: „Florystyka” zgodnie z umową zawartą w dniu 15.06.2018 r.
2. Zamawiający dokonuje odbioru wykonanej usługi bez uwag i stwierdza, że usługa została wykonana zgodnie z zakresem umowy.
3. Zamawiający wyraża zgodę dla Wykonawcy do wystawienia faktury za wykonaną usługę.

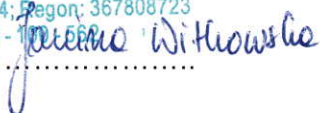
Zamawiający

(data, nazwisko i imię, podpis)

29.06.18r. 
DIREKTOR
mgr Lidia Walaśek

Wykonawca

(data, nazwisko i imię, podpis)

Janina Witkowska
PARTNERSTWO I ROZWÓJ "WiKaz"
ul. Regatowa 4, 59-216 KUNICE
NIP: 692 131 80 94; Regon: 367808723
tel. 786 - 100 550
29.06.2018 
Janina Witkowska