



MARVEND  
SERVIS

# PROTOKÓŁ ODBIORU

Miejsce wykonywanych usług.....  
Data realizacji .....

**Lista zadań :**

**uwagi**

**Odbiór**

1.....	.....	.....
2.....	.....	.....
3.....	.....	.....
4.....	.....	.....
5.....	.....	.....
6.....	.....	.....
7.....	.....	.....
8.....	.....	.....
9.....	.....	.....
10.....	.....	.....
11.....	.....	.....
12.....	.....	.....
13.....	.....	.....
14.....	.....	.....

tel: 669 109 091

biuro@marvend.pl

marvend.pl