Załącznik nr 7 do Umowy

SP/2020

WZÓR REJESTRU USŁUG ZLECONYCH DODATKOWO

ZAKRES USŁUG DODATKOWYCH:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data | Godzina rozpoczęcia | Godzina zakończenia | Liczba godzin |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| SUMA GODZIN: |  |

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA