

**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacja Rolnictwa**  
Dolnośląski Oddział Regionalny  
ul. Giełdowa 8  
52-438 Wrocław

....., dn.....

**Protokół Przekazania Sprzętu Usługodawcy**

**Zdający:** .....  
/Imię Nazwisko/ + podpis

Lp.	Nazwa Sprzętu	Nr seryjny	Opis usterki	Termin realizacji
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**Przyjmujący:** .....  
/Imię Nazwisko/ + podpis

data: .....