

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: