**Zestawienie miesięczne mycia pojazdów**

**za miesiąc ……………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Nr rejestracyjny pojazdu** | **Rodzaj wykonanej usługi:**  **1 – ręczne mycie zewnętrzne,**  **2 – czyszczenie wnętrza,**  **3 – pranie wnętrza** | **Potwierdzenie wykonania usługi bez uwag lub zgłoszenie uwag / uszkodzeń** | **Imię i nazwisko kierowcy** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |

**Sporządził: Zatwierdził:** (Podpis Wykonawcy/Przedstawiciela Wykonawcy) (Podpis Przedstawiciela Zamawiającego)