

Warszawa, dnia ..... r.

**CZĄSTKOWY PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC**

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

**OBIEKT:**

**GODZINA KONTROLI:**

**UWAGI:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

*Podpis przedstawiciela Zamawiającego*

.....

.....

**ODBIÓR PRAC PO 30 MINUTACH**

**UWAGI:**

.....  
.....  
.....

*Podpis przedstawiciela Wykonawcy*

*Podpis przedstawiciela Zamawiającego*

.....

.....