

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy
usług transportowych

ZESTAWIENIE

wykonanych usług transportowych zrealizowanych w miesiącu 2019 roku.

Oddzielnie dla każdej trasy

Lp.	Data	Nazwisko i imię przewożonych osób	Adres zamieszania przewożonych osób	Odległość pomiędzy poszczególnymi miejscowościami	Suma kilometrów	Ilość przewożonych osób	Uwagi	Potwierdzenie stacji dializ
1.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
2.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
3.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
4.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
R a z e m						X		X

.....
Podpis osoby
sporządzającej zestawienie

ZESTAWIENIE

wykonanych usług transportowych zrealizowanych w miesiącu 20..... roku.

Oddzielnie dla każdej trasy

Lp.	Data	Nazwisko i imię przewożonych osób	Adres zamieszania przewożonych osób	Odległość pomiędzy poszczególnymi miejscowościami	Suma kilometrów	Ilość przewożonych osób	Uwagi	Potwierdzenie stacji dializ
5.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
6.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
7.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
8.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
R a z e m						X		X

.....
Podpis osoby
sporządzającej zestawienie