
pieczęć firmowa

ZESTAWIENIE

Zestawienie wykonanych usług transportowych zrealizowanych w miesiącu 20 roku.

Lp.	Data	Nazwisko i imię przewożonych osób / osoby	Adres zamieszkania przewożonych osób	Odległość pomiędzy poszczególnymi miejscowościami	Suma kilometrów	Ilość dializ	Potwierdzenie Stacji Dializ	Uwagi
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.							 Podpis osoby sporządzającej zestawienie
RAZEM								