

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy
usług transportowych

ZESTAWIENIE ZBIORCZE – wszystkie trasy

REJON :

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

Oddzielnie dla każdego Rejonu:

Lp.	Nazwy miejscowości, z których przewożone są osoby na dializoterapię	Suma kilometrów	Uwagi	Potwierdzenie stacji dializ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
	R A Z E M		X	X

.....
Podpis osoby
sporządzającej zestawienie

Załącznik nr. 3 do umowy nr

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy

ZESTAWIENIE ZBIORCZE – *wszystkie trasy*

REJON :

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

Oddzielnie dla każdego Rejonu:

Lp.	Nazwy miejscowości, z których przewożone są osoby na dializoterapię	Suma kilometrów	Uwagi	Potwierdzenie stacji dializ
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
	R A Z E M		X	X

.....
 Podpis osoby
 sporządzającej zestawienie