Załącznik 1 b

SPECYFIKACJA WYKONANYCH USŁUG

Potwierdzenie wykonania usług kominiarskich wg umowy
.....

Lp.	Data	Nazwa budynku, pomieszczenia, zakładu, oddziału, działu	Ilość przewodów kominowych w szt.	Podpis i pieczątka bezpośredniego użytkownika

Razem ilość sprawdzonych przewodów kominowych: ..... szt.
w tym:
1. ..... - ..... szt.
   /nazwa budynku/
2. ..... - ..... szt.
3. ..... - ..... szt.
4. ..... - ..... szt.
..... - ..... szt.

Pieczęć Zakładu:

Podpis i pieczęć imienna wykonawcy :

Zamość, dnia ..... r.