

**POTWIERDZENIE ROZLICZENIA SIĘ Z PRZEPUSTKAMI
WYDANYMI PRZEZ KPW ŚWINOUJŚCIE**

Potwierdzam rozliczenie się Wykonawcy:
(nazwa podmiotu realizującego zadanie)

Realizującego zadanie:
(numer umowy i nazwa zadania)

z pobranych przepustek.

Uwagi:

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

Świnoujście, dnia:

KIEROWNIK BIURA PRZEPUSTEK KPW

.....