

**PROTOKÓŁ ODBIORU ZAMÓWIENIA NA
USŁUGI GASTRONOMICZNE NR**

Termin wykonania usługi:

Nazwa szkolenia/ spotkania/narady/konferencji.....

.....

1. Wykonawca wykonał usługę gastronomiczną, a Zamawiający przyjął ją bez zastrzeżeń.
Usługa została wykonana zgodnie z zawartą umową.*
2. Zamawiający stwierdził następujące uchybienia w stosunku do zamówienia i umowy*:

.....

.....

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

* niepotrzebne skreślić