

<i>Odcinek dla Zamawiającego</i>		
ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA	
Miejsce/adres odbioru ścieków	Data	Ilość odebranych ścieków [m <sup>3</sup> ]
_____ podpis pracownika Zamawiającego		_____ podpis kierowcy



<i>Odcinek dla Wykonawcy</i>		
ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA	
Miejsce/adres odbioru ścieków	Data	Ilość odebranych ścieków [m <sup>3</sup> ]
_____ podpis pracownika Zamawiającego		_____ podpis kierowcy



<i>Odcinek dla Oczyszczalni</i>		
ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA	
Miejsce/adres odbioru ścieków	Data	Ilość odebranych ścieków [m <sup>3</sup> ]
_____ podpis pracownika Zamawiającego		_____ podpis kierowcy