

ZAŁĄCZNIK 1B DO OŚWIADCZENIA PODWYKONAWCY

Inwestycja : 044 Stryków Budowa hurtowni farmaceutycznej

Zamawiający :

Podwykonawca :

Data umowy

Okres rozliczeniowy od :

Okres rozliczeniowy do :

Nr. protokołu:

L.p.	Faktura nr	Wartość całkowita	%	Wartość narastająco [PLN]	%	Wartość poprzednio [PLN]	%	Wartość w bieżącym rozliczeniu [PLN]
1	2							
1	Rozliczenie zaliczki							
2	Wartość prac wykonanych a niezafakturowanych							
3	Wartość robót nie objętych umową							
	SUMA:							

Podwykonawca	Weryfikacja przez GW
<i>Data , imię i nazwisko</i>	<i>Data , imię i nazwisko</i>