

**ZAŁĄCZNIK NR 3** do umowy na sterylizację

**ZLECENIE NA WYKONANIE USŁUGI STERYLIZACJI**

DATA PRZYJĘCIA SPRZĘTU .....

ZLECENIODAWCA .....  
(nazwa podmiotu **PIECZĄTKA** )

PRZYJMUJĄCY .....  
(Nazwisko i imię )

<b>LP.</b>	<b>NAZWA SPRZĘTU</b>	<b>Ilość</b>	<b>BRAKI, NADWYŻKI*</b>	<b>WIELKOŚĆ I RODZAJ OPAKOWANIA</b>	<b>DATA WYDANIA I PODPIS ODBIERAJĄCEGO</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

PROPONOWANA DATA ODBIORU

..... godz.....

.....  
podpis Zleceniodawcy  
( kierownik sterylizacji )

.....  
podpis Przyjmującego