KOSZENIE POBOCZY DRÓG GMINY DAMNICA

WYKAZ CZASU WYKONANYCH PRAC

Lp.	Data	Miejscowość	Godzina rozpoczęcia prac	Godzina zakończenia prac	Czas trwania prac	Nazwisko operatora	Podpis Sołtysa lub pracownika Urzędu Gminy
				RAZEM:			

Potwierdzenie zamawiającego: **Podpis wykonawcy:**