

## 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
<b>RAZEM:</b>							

Potwierdzenie zamawiającego:

Podpis wykonawcy: