Urząd Miejski w Iłży

DOBOWY RAPORT PRACY SPRZĘTU z dnia ……

Gmina Iłża

nośnik_____ nr rejestracyjny_____

rodzaj sprzętu typ_____

Imię i nazwisko kierowcy _____

L.p.	Godz. wyjazdu /godz. przyjazdu	Lokalizacja	Rodzaj Usługi km /m^3
Łączna ilość km/ m^3/godz./ton			

Potwierdzam wykonanie usługi, stwierdzam zgodność danych zawartych w raporcie dobowym z dokumentami dotyczącymi standardów zimowego utrzymania dróg.

Sporządził: *Zatwierdził:*

_____ _____

(data, pieczęć i podpis koordynatora Wykonawcy) *(data, pieczęć i podpis koordynatora Zamawiającego)*