Profilaktyka nowotworów dolnego odcinka przewodu pokarmowego realizowana przez OPEN S.A. na terenie całej Wielkopolski

Załącznik nr 1 do umowy
Ewidencja dot. umowy zlecenia nr ……/2018

Nazwisko i imię Zleceniobiorcy:.....

Miesiąc: ..... rok ……. r.

Nr rejestracyjny samochodu ……. Pojemność skokowa silnika …….

DATA	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA GODZIN WYKONYWANIA ZADANIA	LICZBA PRZEJECHANYCH KM	LICZBA ODEBRANYCH PRÓBEK	PIERWSZE/ DRUGIE POBRANIE

DATA	MIEJSCOWOŚĆ	LICZBA GODZIN WYKONYWANIA ZADANIA	LICZBA PRZEJECHANYCH KM	LICZBA ODEBRANYCH PRÓBEK	PIERWSZE/ DRUGIE POBRANIE

……
podpis Zleceniobiorcy

Podsumowanie

Wyjazdy – odbiór próbek	Liczba wyjazdów	Stawka za 1 wyjazd brutto	Wartość
Pierwsze pobranie			
Drugie pobranie			
		SUMA I	
Zwrot kosztów podróży	Liczba km	Stawka za 1 km	Wartość
Pierwsze pobranie			
Drugie pobranie			
		SUMA II	
		Do wypłaty - SUMA I + II	

Zatwierdzam do wypłaty:

……