

Odcinek dla Zamawiającego		
ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA	
Miejsce/adres odbioru ścieków	Data	Ilość odebranych ścieków [m³]
_____ podpis pracownika Zamawiającego _____ podpis kierowcy		



Odcinek dla Wykonawcy		
ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA	
Miejsce/adres odbioru ścieków	Data	Ilość odebranych ścieków [m³]
_____ podpis pracownika Zamawiającego _____ podpis kierowcy		



Odcinek dla Oczyszczalni		
ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA	
Miejsce/adres odbioru ścieków	Data	Ilość odebranych ścieków [m³]
_____ podpis pracownika Zamawiającego _____ podpis kierowcy		