

POTWIERDZENIE PRZEKAZANIA DO UTYLIZACJI

..... przekazuje do utylizacji*:
(nazwa komórki organizacyjnej Starostwa)

1. ilości szt.
(nazwa i typ)

2. ilości szt.

3. ilości szt.

4. ilości szt.

.....
(data i podpis zdającego)

.....
(data i podpis pracownika OR)

* do utylizacji należy przekazywać puste tonery, tusze, zużyte baterie, taśmy, żarówki

Egz. nr 1 (OR)

POTWIERDZENIE PRZEKAZANIA DO UTYLIZACJI

..... przekazuje do utylizacji*:
(nazwa komórki organizacyjnej Starostwa)

2. ilości szt.
(nazwa i typ)

2. ilości szt.

3. ilości szt.

4. ilości szt.

.....
(data i podpis zdającego)

.....
(data i podpis pracownika OR)

* do utylizacji należy przekazywać puste tonery, tusze, zużyte baterie, taśmy, żarówki

Egz. nr 2 (a/a komórki przekazującej)