

Załącznik Nr 3
do Umowy Nr
z dnia

.....
Wykonawca
(nazwa firmy i adres lub pieczęć)

Potwierdzenie do faktury o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy.
Ilość dni realizowanego przewozu w miesiącu 20.....r.

Trasy I-IV

Placówka Oświatowa	Ilość dni realizowanego przewozu	Data, pieczęć i podpis Pracownika Sekretariatu Placówki Oświatowej
Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1 w Otwocku, ul. Majowa 17/19 05-402 Otwock		
Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 2 w Otwocku, ul. Literacka 8 05-400 Otwock		
Szkoła Podstawowa Nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Otwocku, ul. Słowackiego 66 05-402 Otwock		

Trasa V

Placówka Oświatowa	Ilość dni realizowanego przewozu	Data, pieczęć i podpis Pracownika Sekretariatu Placówki Oświatowej
XXVI Liceum Ogólnokształcące im. gen. Henryka Jankowskiego „Kuby” w Warszawie ul. Alpejska 16 04-628 Warszawa		

Trasa VI

Placówka Oświatowa	Ilość dni realizowanego przewozu	Data, pieczęć i podpis Pracownika Sekretariatu Placówki Oświatowej
Specjalny Ośrodek Szkolno- Wychowawczy Nr 1 w Otwocku, ul. Majowa 17/19 05-402 Otwock		

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
(lub osoby upoważnionej)

*Pożądaný czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczętka
z imieniem i nazwiskiem*

Potwierdzenie do faktury o którym mowa w § 7 ust. 4 umowy.
Ilość dni i przejechanych kilometrów w miesiącu 20.....r.

Trasa	Ilość km	Ilość dni	Ilość km x Ilość dni (=2x3)
(1)	(2)	(3)	(4)
I-IV	103 km		
V	39 km		
VI	12 km		

Razem w miesiącu.....km

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
(lub osoby upoważnionej)

*Pożyczany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczęć
z imieniem i nazwiskiem*