

Warszawa, dnia ... 201... r.

WYKONAWCA

Nazwa: ...

Adres: ...

NIP: ...

ZAMAWIAJĄCY

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości

ul. Pańska 81/83

00-834 Warszawa

526-25-01-444

Protokół zdawczo – odbiorczy

Lp.	Rodzaj kart dostępu	Ilość
1.	Karta imienna	
2.	Karta tymczasowa	

Zamawiający

.....

Wykonawca

.....