

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

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

Nazwa: ...

Adres: ...

NIP: ...

**ZAMAWIAJĄCY**

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości

ul. Pańska 81/83

00-834 Warszawa

526-25-01-444

**Protokół zdawczo – odbiorczy**

Lp.	Rodzaj wizytówek	Ilość
1.		
2.		

**Zamawiający**

.....

**Przyjmujący Zamówienie**

.....