

Załącznik Nr 3
do Zasad ewidencji księgowej
składników majątku trwałego
w MOPS

Protokół wykonania usługi serwisowej – naprawy

Protokół sporządzony w dniu: _____

Zlecający	Wykonawca
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, 42-217 Częstochowa	

Lp.	Nazwa urządzenia (marka/model)	Lokalizacja (nazwa komórki)	Numer ewidencyjny	Ilość sztuk	Zakres prac: naprawa, serwis,

Wypełnić w momencie przekazania sprzętu do naprawy:

Data przekazania sprzętu	
--------------------------	--

Czytelny podpis przedstawiciela
Zlecającego:

Czytelny podpis przedstawiciela
Wykonawcy:

Wypełnić w momencie odbioru sprzętu z naprawy:

Data odbioru sprzętu	
----------------------	--

Czytelny podpis przedstawiciela
Zlecającego:

Czytelny podpis przedstawiciela
Wykonawcy:
