

ROZLICZENIE WYDANYCH ŚRODKÓW HIGIENICZNO - -SANITARNYCH

Lp.	Nazwisko i imię otrzymującego środki	Mydło \gramy	Pasta bhp \gramy	Papier toalet. rolka	Podpis otrzymującego
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
RAZEM					

Rozliczenie dotyczy pobrania kwitem RW nr

Sporządził:

Zatwierdził - kier. Kom. Organ.:

.....

.....