Krajowa Administracja Skarbowa

IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ W KIELCACH

Załącznik nr 3 do umowy 2601-ILZ.023.__.__

Wykaz wykonanych badań w miesiącu …….. **202… r.**

Lp.	**Imię i nazwisko osoby badanej**	**Nazwa urzędu zgodnie z miejscem wykonywania pracy/pełnienia służby osoby badanej**	**Rodzaj przeprowadzanych badań**	**Ceny jednostkowe za przeprowadzone badania brutto**

……..……..
miejscowość i data

……..……..
podpis osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy