

Protokół przekazania narzędzi

TEST-ID	Październik 2025
ID: TEST-ID	

L.p.	Data przekazania	Nazwa narzędzi	Ilość	Podpis Usługobiorcy	Podpis Usługodawcy	Data zwrotu	Ilość	Podpis Usługobiorcy	Podpis Usługodawcy	Komentarz
------	------------------	----------------	-------	---------------------	--------------------	-------------	-------	---------------------	--------------------	-----------

Razem przekazanych: 0	Miejsce na pieczęć
Razem pakietów: 0	