###### Zał. nr 3 do Umowy o udzielenie wsparcia w zakresie usług doradztwa specjalistycznego

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.frrr.pl/images/stories/logotyp/FRRR%20logo.jpg | **UMOWA NR XXX/OWES/FRRR/2016** **Uczestnik: XXX****Adres: XXX** |  |
| **Protokół Odbioru Usługi Doradczej** |

**Data odbioru prac:**

**Osoby biorące udział w usłudze:**

**Imię i nazwisko doradcy:**

**Imię i nazwisko osoby reprezentującej Uczestnika:**

**RODZAJ USŁUGI:**

**ZAKRES USŁUGI DORADCZEJ:**

**ZAŁĄCZNIKI:**

**🞏 TAK:**

1. **…**

**🞏 NIE**

**Potwierdzam prawidłowe wykonanie usługi i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.**

**XXX 2016 r.**

**……………………………………………………………….**

**Data i podpis reprezentujących Uczestnika**