

.....

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy
usług transportowych

ZESTAWIENIE
wykonanych usług transportowych zrealizowanych w miesiącu 20..... roku.

Oddzielnie dla każdej trasy w danym rejonie

Lp.	Data	Nazwisko i imię przewożonych osób	Adres zamieszkania przewożonych osób	Odległość pomiędzy poszczególnymi miejscowościami	Suma kilometrów	Ilość przewożonych osób	Uwagi	Potwierdzenie stacji dializ
1.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
2.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
3.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
4.		Przywiezienie:						
		Odwiezienie:						
R a z e m						X	X	

.....
Podpis osoby
sporządzającej zestawienie