



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



**PROTOKÓŁ
UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTÓW**

dotyczących projektu nr
nazwa:.....

W dniu
(dzień, miesiąc, rok)

Pan/Pani.....
(imię i nazwisko pracownika)

zwanym w dalszej części „przekazującym”

przekazał Panu / Pani
(imię i nazwisko osoby odbierającej dokumenty)

zwanym dalej „odbierającym”,

celem:.....

.....
następujące dokumenty:

Lp	Sygnatura akt	Nazwa/rodzaj dokumentu	Ilość stron	Uwagi
1.				
2.				
3.				

Odbierający zobowiązuje się zwrócić dokumenty w terminie do dnia, na następujących warunkach:

- dokumenty zostaną zwrócone w takim stanie, w jakim otrzymał je odbierający (bez uszkodzeń, zniszczeń, itp.),
- dokumenty zostaną zwrócone w liczbie zgodnej z powyższym wykazem,
- dokumenty będą weryfikowane w miejscu wskazanym przez przekazującego.

.....
(imię, nazwisko, podpis przekazującego) (imię, nazwisko, podpis odbierającego)

Wypełnić po zwrocie i sprawdzeniu zakresu i stanu dokumentów:

Dokumenty zwrócono zgodnie z wykazem w dniu,

.....
(imię, nazwisko, podpis przekazującego) (imię, nazwisko, podpis odbierającego)