

Inwestycja	
Klient, Zleceniodawca	
Data pobrania	
Miejsce/lokalizacja pobrania próbki	
Specyfikacja	

Asortyment	
Data produkcji	
Producent	
Wykonawca robót	
Liczba próbek	

Uwagi i odstępstwa: _____

	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Firma / stanowisko</i>	<i>Podpis</i>
Próbki pobrał	_____	_____	_____
Próbki pobrano w obecności	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

PRZYJĘCIE PRÓBEK DO WT-LD

Data i miejsce przyjęcia próbek	Imię, Nazwisko i podpis osoby dostarczającej próbki	Imię, Nazwisko i podpis osoby przyjmującej próbki

Stan próbek (wypełnia przyjmujący): _____

