**Załącznik nr 5**

Pieczęć Wykonawcy

**KARTA CZASU PRACY SPRZĘTU – REJON NR 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Data** | **Liczba godzin** | **Podpis Zamawiającego** |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |
|  | Odśnieżanie |  |  |  |