

lub tytuł ubezpieczenia²

[illegible]

(*data i podpis Wykonawcy - Autora)

Wypełnia Zamawiający

Potwierdzam fakt wykonania i odbiór czynności określonych w § 1 umowy bez zastrzeżeń

.....
(data i podpis Prorektora, Dziekana, Kierownika Jednostki Organizacyjnej, Koordynatora Studiów)

Potwierdzam odbiór utworu:

(data i podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

Kwota do wypłaty: brutto (słownie:)

Sprawdzono pod względem merytorycznym:
(data i podpis Kierownika Jednostki organizacyjnej lub upoważnionego pracownika)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:
(data i podpis upoważnionego pracownika Działu Finansowo-Księgowego)

Pozycja kosztów:
(data i podpis upoważnionego pracownika Działu Kosztów)

ZATWIERDZAM

.....
KWESTOR

.....
KANCLERZ