Załącznik nr 17

POTWIERDZENIE ODBIORU NAGRÓD

……

…….

Lp.	Imię i Nazwisko	Nagroda	Wartość Nagrody	Podpis Odbierającego
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
RAZEM WARTOŚĆ NAGÓD (zgodna z kwotą z faktury)				

Potwierdzam zgodność podpisów: ……
(czytelny podpis)