

**Protokol činnosti poskytovateľa / Akceptačný protokol
za obdobie MM/RRRR**

Poskytovateľ:	Odberateľ:
Kontaktná osoba: e-mail, telefón:	Prešovský samosprávny kraj Námestie mieru č. 2 080 01 Prešov IČO: Číslo zmluvy: Kontaktná osoba: e-mail, telefón:

Dátum	Opis vykonaných prác / služieb	Počet hodín	Cena za hod. v EUR bez DPH

Doplnenie špecifikácie prác/služieb:

napr. odovzdané písomné listiny a dokumenty (správy, stanoviská, vyjadrenia, odporúčania a iné)

Odberateľ podpisom tohto protokolu akceptuje plnenie zo strany Poskytovateľa v uvedenom rozsahu a potvrdzuje riadne vykonanie služby na základe požiadaviek Odberateľa.

Dátum:

Dátum:

Za Odberateľa:

Za Poskytovateľa:

Preberajúci (meno, funkcia):

Odovzdávajúci (meno, funkcia):

.....
podpis

.....
podpis