

Nr ewid.

KSIAŻKA KONTROLI

ROZPOCZĘTO _____

ZAKOŃCZONO _____

.....
Pieczęć firmowa

Nr ewid.

KSIAŻKA KONTROLI

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Data, godzina kontroli, obiekt/miejsce

Imię, nazwisko i stanowisko kontrolującego:

Inne osoby biorące udział w kontroli:

Rodzaj lub podstawa kontroli:

Uwagi pokontrolne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

NINIEJSZA KSIĄŻKA KONTROLI ZAWIERA _____ STRON KOLEJNO PONUMEROWANYCH,
ZESZNUROWANYCH*) i ZALAKOWANYCH/OPIECZĘTOWANYCH*)

KSIĄŻKĘ ROZPOCZĘTO DNIA: _____

KSIĄŻKĘ ZAKOŃCZONO DNIA: _____

.....
(DATA)

.....
(PODPIS)

*) niepotrzebne skreślić