**WZÓR NR 2**

**Rachunek z dnia ………………………..**

Za wykonanie umowy z dnia ………………………………………………………………………….

Wystawiony przez Zleceniobiorcę

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

( imię i nazwisko , adres)

Dla Zleceniodawcy:

Powiatowego Lekarza Weterynarii w Turku

62 – 700 Turek, ul. Folwarczna 12

Proszę o wpłacenie kwoty brutto ………………………………………………………………………………. zł

(słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………………)

tytułem wykonania w/w umowy w zakresie ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………

 (podpis Zleceniobiorcy)

Potwierdzam wykonanie pracy

dnia …………………………………………………………………………………………………………………………………

( data i podpis)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

…….. …………………………………………………………………………………………………………………………………

( data i podpis)

Akceptuję do wypłaty

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

( data i podpis)