Załącznik nr 1

 do umowy z dnia ................

...................................................

 *(pieczęć firmy)*

**Z e s t a w i e n i e**

usług wykonanych w okresie ......................................

 *(miesiąc, rok)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Organ zlecający usługę, godzina odbioru informacji | Data i godzina przybycia oraz miejsce wykonania usługi, nr rejestracyjny pojazdu | Miejsce dostarczenia zwłok | Podpis czytelny wykonawcy usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.................................................. ........................................................

 *(miejscowość, data) (sporządzający zestawienie)*

Potwierdzenie osoby upoważnionej z ramienia Prokuratora.

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................