

PROTOKOL O POSKYTNUTÍ PLNĚNÍ

KLIENT:	Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví		
POSKYTOVATEL:			
NÁZEV PROJEKTU:		ČÍSLO VÝKAZU:	
ZÁSTUPCE OBJEDNATELE:		SMLOUVA:	
PRACOVNÍK:		DATUM:	

VÝKAZ PRÁCE ZA .../...

[illegible]

PODPISY SMLUVNÍ STRAN

ZÁSTUPCE OBJEDNATELE:		ZÁSTUPCE POSKYTOVATELE:	
DATUM:		DATUM:	