

ZESTAWIENIA ZUŻYCIA PALIWA SPRZĘTU SILNIKOWEGO

Rodzaj sprzętu: Marka/Model:

Lp	Data	Imię i nazwisko użytkownika	Rodzaj i miejsce pracy	Czas pracy (mth/h) - start	Czas pracy (mth/h) - stop	Razem czas pracy	Pobrano paliwo (litry)	Podpis użytkownika

.....
(podpis osoby wydającej paliwo)