



## PROTOKÓŁ Z USŁUGI ROZŁADUNKU ZŁOMU

po stwierdzeniu braku możliwości rozładunku samowyładowczego przez dostawcę złomu

Spisany w dniu: ..... godzina .....

Dostawca: ..... klasa złomu .....

Nr dowodu dostawy .....Nr rejestracyjny samochodu.....

**Powód:** zakleszczenie złomu / awaria systemu samowyładowczego\*

\* - niepotrzebne skreślić

Inne: .....

Potwierdzenie wykonania usługi rozładunku :

Lp.	Imię i Nazwisko	Firma	Podpis
1.		ArcelorMittal Poland S. A.	
2.		TMS International Poland Sp. z o.o.	
3.		Dostawca (kierowca)	
4.			