

Zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi  
„POSILEK DLA POTRZEBUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA  
POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2020r.”

Oznaczenie sprawy: MOPS-DFK.2318.7.2019

---

Załącznik do Zamówienia nr 7

Wzór

Lista osób pobierających gorący posiłek w dniu .....

<b>Lp</b>	<b>Nazwisko Imię Adres</b>	<b>Czytelny podpis (Nr dowodu osobistego osoby upoważnionej *)</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

(\*) w przypadku gdy posiłek odbierany jest przez inną osobę na podstawie upoważnienia.