Gdańsk, dnia……………………….

ZLECENIE ZAMÓWIENIA/ ZAKUPU

Imię i Nazwisko osoby zgłaszającej:

……………………………………………………….

Opis zamówienia:

|  |
| --- |
|  |

Uzasadnienie zamówienia/ zakupu:

|  |
| --- |
|  |

…………………………………. …………………………………

Zapotrzebujący ( przełożony pracownika) Przyjmujący