**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**Znak: INR.271.4.2024.AS**

**RAPORT DZIENNY PRACY SPRZĘTU**

RODZAJ JEDNOSTKI SPRZĘTOWEJ…………………………………..…………………….

Numer rejestracyjny:…………………………………….……………..………………………..

Kierowca /operator (imię i nazwisko)…………………………………………………..………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce pracy sprzętu | Data | Czas pracy sprzętu w godzinach | Potwierdzenie czasu pracy sprzętu |
| OD | DO | Razem ilość |
|  |  |  |  |  |  |

Zamawiający Wykonawca