



**GDDKiA**  
Oddział w Olsztynie

## PROTOKÓŁ

Nr.....  
pobrania próbki cementu

Nr rejestracyjny zlecenia WT-LD

Nr rejestracyjne próbek WT-LD

Inwestycja	
Klient, Zleceniodawca	
Data pobrania	
Miejsce/lokalizacja pobrania próbki	
Specyfikacja	

Rodzaj materiału	
Producent	
Wielkość próbki	

Uwagi i odstępstwa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

	<i>Imię i Nazwisko</i>	<i>Firma / stanowisko</i>	<i>Podpis</i>
Próbki pobrał	_____ _____	_____ _____	_____ _____
Próbki pobrano w obecności	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____

### PRZYJĘCIE PRÓBEK DO WT-LD

Data i miejsce przyjęcia próbek	Imię, Nazwisko i podpis osoby dostarczającej próbki	Imię, Nazwisko i podpis osoby przyjmującej próbki

Stan próbek (wypełnia przyjmujący): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_