

Zespół Szkół nr 3 im. Tadeusza Ryłskiego
ul. Warszawska 20
35-205 Rzeszów

PROTOKÓŁ NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Dotyczy:

- ☐ TOWARU
 - ☐ DOKUMENTACJI
 - ☐ FAKTURY
- (zaznaczyć właściwe)

Dostawca:
(nazwa dostawcy)

W dniu2026 r. stwierdzono następujące nieprawidłowości :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis przedstawiciela szkoły)

.....
(podpis dostawcy – nieobowiązkowy)