Załącznik do Faktury

. . . . . .
(pieczątka)

Miesięczne zestawienie wykonanych usług weterynaryjnych w Projekcie sterylizacja zwierząt właścicielskich

Lp.	Data	Nr zlecenia na sterylizację	Opis zwierzęcia		Sterylizacja [kwota]
			Wiek	Waga	
Okres rozliczeniowy:			**Zsumowanie kosztów zabiegów:**		
				RAZEM:	

. . . . . .
(podpis)