

Inwestycja	
Klient, Zleceniodawca	
Data i godzina pobrania	
Miejsce/lokalizacja pobrania próbki	
Specyfikacja	
Metoda przygotowania próbek	<input type="checkbox"/> PN-EN 13286-50:2007 <input type="checkbox"/> PN-S-96012:1997

Rodzaj materiału	
Nr recepty	
Producent	
Wykonawca robót	
Liczba próbek	

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): _____
