Załącznik nr 3

WZÓR

……
Nazwa i adres wykonawcy
NIP, REGON

Specyfikacja rachunku dla
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PIASECZNIE

Lp.	ID usługi	Imię pacjenta	Nazwisko pacjenta	PESEL	Kod procedury	Nazwa procedury	Cena	Opłata klienta	Data wizyty	Miejsce wizyty
1										
2										