….........................................................................

 (miejscowość, data)

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO ODBIORCZY**

**PRZEKAZUJĄCY**

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

- ......................................................

 (podpis)

**PRZYJMUJĄCY**

 Wojewódzki Ośrodek Metodyczny ul. Łokietka 23, 66-400 Gorzów Wielkopolski

- …...................................................

 (podpis)

1. Marka samochodu …............................................. Model/Typ ….................................
2. Numer dowodu rejestracyjnego.......................................................................................
3. Numer identyfikacyjny pojazdu VIN ….........................................................................
4. Stan licznika …................................................................................................................
5. Ilość kluczyków …..........................................................................................................
6. Wyposażenie dodatkowe: ….........................................................................................

 ….........................................................................................................................................

 ….........................................................................................................................................

 ….........................................................................................................................................

1. Uwagi: ….......................................................................................................................

 ….........................................................................................................................................

 …........................................................................................................................................

1. Przyjęto bez zastrzeżeń/ zastrzeżenia (niepotrzebne skreślić)

…......................................................................................................................................

 **PRZEKAZUJĄCY PRZYJMUJĄCY**