



## Výkaz práce zakázky

Číslo zakázky / Název:

Nájemce:

Adresa:

IČ:

Zástupce nájemce:

| Adresa- místo práce |            |             |          |              |                   |
|---------------------|------------|-------------|----------|--------------|-------------------|
| Datum               | Druh práce | Počet hodin | Počet Km | množství PHM | Podpis odběratele |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |
|                     |            |             |          |              |                   |