*Wrocław dnia ………………………………………….*

***Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu***

*Protokół\* nr…………………….. przekazania nośników danych do utylizacji*

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, zwany dalej „Przekazującym”, przekazuje ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

zwanemu dalej „Wykonawcą”, …………… (słownie: ………………………………………………………………..) sztuk nośników danych przeznaczonych do utylizacji.

Protokół został sporządzony w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

…………………………………….. ………………………………………….

 *Podpis Wykonawcy Podpis Przekazującego*