**………………………….**

*Akceptacja*

**Sprawozdanie miesięczne z usługi tłumaczeń ustnych i pisemnych dla obywateli państw trzecich**

Sprawozdanie za miesiąc/rok…………

1. Miejsce wykonania usługi - ……………..
2. Osoby wykonujące usługę tłumaczenia:
3. ……………………
4. ……………………
5. ……………………
6. Liczba godzin usługi tłumaczenia ustnego wynikających z karty tłumaczeń ustnych:……………………..
7. Liczba niezrealizowanych tłumaczeń ustnych ze względu na nieprzybycie klienta cudzoziemskiego: ………….
8. Liczba stron przetłumaczonych dokumentów: ……….…………………
9. Zbiorczy opis rodzajów dokumentów przekazanych do tłumaczenia pisemnego:

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

1. Uwagi:

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

**……………………………….**

*Podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*