**P Ř E D Á V A C Í P R O T O K O L**

**PŘEDÁVAJÍCÍ**

název

IČ

sídlo

pracoviště

příjmení a jméno osoby odpovědné za předání

**PŘEBÍRAJÍCÍ**

název

IČ

sídlo

pracoviště

příjmení a jméno osoby odpovědné za převzetí

**PŘEDMĚT PŘEDÁNÍ**

*uvést název a množství všech předávaných agens a toxinů*

**DATUM USKUTEČNĚNÍ PŘEDÁNÍ**

**……………………………………………………. ……………………………………………………..**

podpisosoby odpovědné za předání podpisosoby odpovědné za převzetí