


## ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

..... dnia ...../...../.....

ZLECAJĄCY	WYKONAWCA
..... ..... Adres: ..... ..... Tel: ..... Fax:..... NIP: ..... Regon .....	 <p>Przedsiębiorstwo Usług Miejskich Sp. z o.o. DZIAŁ NIECZYSTOŚCI 66-620 Gubin ul. Śląska 36</p> <p>NIP: 926-10-00-423 REGON: 970361280 Tel: +48 68 455 82 71 Fax: +48 68 455 82 65 e-mail: <a href="mailto:nieczystosci@pumgubin.pl">nieczystosci@pumgubin.pl</a> Nr rej. BDO: 000003669</p> <p>Santander Bank Polska S.A. o/Gubin Nr konta 72 1090 1548 0000 0000 5400 2386</p>
..... ..... Osoba do kontaktu: ..... Tel:..... e-mail .....	

### Treść zlecenia:

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

Proponowana data wykonania usługi: ..... godz:.....

### Miejsce wykonania usługi:

Adres.....  
.....  
.....

### Dane do faktury – PŁATNIK (wypełnić, jeżeli płatnikiem jest inna osoba niż Zlecający):

.....  
.....

NIP: ..... Regon: ..... Forma płatności: .....

Pieczętka firmowa Zlecającego

.....

(Czytelny podpis osoby zlecającej)