



PUM GUBIN

Przedsiębiorstwo
Usług Miejskich

Gubin dnia

ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

ZLECAJĄCY

Imię i Nazwisko / Nazwa:

Adres:

Tel: e-mail:..... NIP: Regon

Dane do faktury (wypełnić jeżeli płatnikiem jest inna osoba niż Zlecający)

Imię i Nazwisko / Nazwa:

Adres:

Tel: e-mail:..... NIP: Regon

Treść zlecenia:

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

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

Miejsce wykonania usługi:

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

Pieczętka firmowa Zlecającego



.....
(Czytelny podpis osoby zlecającej)