

# ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

....., dnia ...../...../.....

**Zlecający \* :**

.....

Adres: .....

Tel. .... Faks. ....

NIP: ..... Regon: .....

e-mail: .....

**Osoba do kontaktu:** .....

**tel.:** .....

**e-mail:** .....

**Wykonawca:**



**Zdzisław Kozak P.U.H. Sp. z o.o.**  
01-329 Warszawa ul. Łęgi 2

Tel.: (0-22) 666-17-14/15 Faks: 666-17-16  
NIP: 522-315-70-08, Regon: 383029573

**Treść zlecenia \* :**

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

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

**Miejsce wykonania usługi \*:**

Firma: .....

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr): .....

Osoba do kontaktu: ..... tel.: .....

**Dane do faktury - PŁATNIK (wypełnić jeżeli płatnikiem jest inna osoba niż Zlecający) \* :**

Firma: .....

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr): .....

NIP: ..... Regon: .....

Termin płatności: **14** dni.

**Adres do wysłania faktury (wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres płatnika):**

Firma: .....

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr): .....

Pieczętka firmowa Zlecającego \* :

\_\_\_\_\_  
(Czytelny podpis osoby reprezentującej Zlecającego) \*

\* Dane wymagane

**Prosimy o wysłanie niniejszego zamówienia faksem na nr (0-22) 666-17-16**