

## ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

**Zlecający:**

.....  
.....  
Adres.....  
.....  
Tel.....  
e mail.....  
NIP:.....

**Wykonawca:**

Zakład Gospodarki Komunalnej  
05-622 Belsk Duży ul. Szkolna 9  
NIP: 797-18-40-769  
tel: 48 66 11 914

treść zlecenia:

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

proponowana data wykonania usługi:.....  
miejsce wykonania usługi ( adres).....  
.....

**Dane do faktury-PŁATNIK ( Wypełnić, jeżeli płatnikiem jest osoba inna niż Zlecająca)**

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

podpis zlecającego