

Wierzchowice, dnia

.....
(Imię, Nazwisko lub Nazwa Firmy)

.....
(Adres)

NIP

Tel.

**Zakład Usług Komunalnych Krośnice
z/s w Wierzchowicach
56 – 320 Krośnice
Ul. Lipowa 5**

ZLECENIE

Zlecam wykonanie

/wpisać rodzaj prac oraz wynajmowany sprzęt/

w okresie od do

Cena umowna:

Zaliczka 20% wartości płatne przed wykonaniem usługi

podpis wnioskodawcy: