

ZLECENIE

Miejscowość*: _____

Data*: _____

Zleceniodawca:*

pieczęć lub wpisać dane (nazwa firmy, adres, NIP)

Zleceniobiorca:



Damian Kwiatkowski
ul. Kobielska 7/6
04-359 Warszawa
NIP 113 281 57 74
tel. 602 122 252

Treść zlecenia*: _____

Miejsce wykonania zlecenia (wypełnić w przypadku innego niż adres Zleceniodawcy*):

Osoba do kontaktu z ramienia Zleceniodawcy* (w ramach zlecenia i/lub podpisania protokołu prac):

telefon*: _____ inne (e-mail, fax): _____

Dane do faktury- PŁATNIK (wypełnić jeżeli Zleceniodawca nie jest Płatnikiem*):

(Pieczęć lub dane do faktury)

Proponowana/Ustalona^ data i godz. wykonania usługi: _____

Płatność nastąpi po wykonaniu prac gotówką/przelewem na konto w terminie __ dni^ po wystawieniu faktury VAT i dostarczeniu jej do Zleceniodawcy*.

Rozliczenie nastąpi po wykonaniu usługi na podstawie wyceny. Po wykonaniu prac zostanie/nie zostanie^ sporządzony protokół odbioru prac.

podpis, pieczęć Zleceniodawcy lub upoważnionej osoby

Niniejsze zlecenie prosimy wysłać na adres e-mail: wukowarszawa@gmail.com

* pola obowiązkowe; ^ niepotrzebne skreślić