

Kościan, dnia.....r.

ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

Zlecający:

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

Zleceniobiorca:

Wodociągi Kościańskie Sp. z o. o.
Ul. Czempińska 2,
64-000 Kościan
tel. 65 512 13 88
mail: biuro@wodociagi-koscian.pl
NIP – 698-18-36-013

Treść zlecenia:

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

Proponowana data wykonania usługi:

Miejsce wykonania usługi (adres).....

.....

Forma płatności:.....

.....
pieczętka - podpis zleceniobiorcy

.....
podpis osoby zleceniodawcy