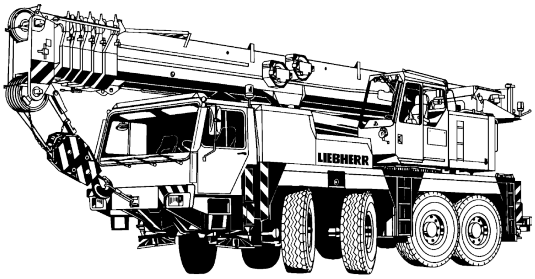
DATA.....



ZLECENIE

ZLECENIODAWCA:

.....

Nazwa i adres

.....

.....

telefon: ..... **fax:** .....

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

ZLECENIOBIORCA:

DŹWIGI-KOŁOBRZEG SP. Z O.O.
Ul. Solna 11A/107
78-100 KOŁOBRZEG

e-mail: biuro@dzwigi-kolobrzeg.pl
www.dzwigi-kolobrzeg.pl

NIP: 8513179706
REGON: 360172268

PEKAO S.A. O/KOŁOBRZEG
65 1240 6508 1111 0010 8723 0810

Typ żurawia:	
Opis usługi:	
Miejsce wykonania usługi:	
Przewidywany okres zatrudnienia -godz. podstawienia:	
Uzgodniona cena: (netto)	Praca / h: Dojazd / km: Ryczałt:
Forma / termin płatności:	
Osoba kontaktowa na budowie / tel.:	
Ustalenia dodatkowe:	

Upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu ☐ TAK ☐ NIE

Imię, nazwisko, czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania zleceniodawcy:

....

Zleceniodawca / *pieczęć i podpis* / Zleceniobiorca /pieczęć i podpis/