

_____ miejscowość i data

ZLECENIE dla firmy OSTAP

Akceptujemy warunki określone w ofercie nr z dnia

i zlecamy wykonanie usług w niej zawartych, proponowany termin realizacji od

Firma.....

Adres.....

tel/fax

NIP:

Reprezentowana przez:

Imię i nazwisko tel.....

Pesel: nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania :

2. Osoba upoważniona do podpisania umowy (wg załączonego pełnomocnictwa):

Imię i nazwisko..... tel.....

PESEL.....nr dowodu osobistego.....

Adres zamieszkania.....

3. Osoba upoważniona do przyjmowania i zwrotu sprzętu:

Imię i nazwisko..... tel.....

PESEL.....nr dowodu osobistego.....

Adres zamieszkania

Inwestor lub Generalny Wykonawca:

_____ nazwa

_____ adres

W załączeniu przesyłamy kopie dokumentów:

Wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS, REGON, NIP i dow.os. Reprezentanta Firmy

Osoby reprezentujące Firmę zgodnie z Wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS

_____ (podpis i pieczęć imienna)

_____ (podpis i pieczęć imienna)

UWAGA: Proszę koniecznie wypełnić wszystkie pola