

Golczewo, dnia

Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko

Adres

.....

Telefon

E- mail.....

Zakład Usług Publicznych

ul. Krótka 4

72-410 Golczewo

Zlecenie

Zlecam wykonanie następującej usługi:

W dniu

Adres pod którym zostanie wykonana usługa:

Zobowiązuję się do dokonania zapłaty za wykonaną usługę (nie później niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania rachunku /faktury – po tym terminie będą naliczane odsetki w wysokości podwojonych odsetek ustawowych) wg cennika aktualnie stosowanego przez Zakład Usług Publicznych w Golczewie.

Jednocześnie podaję dane identyfikacyjne płatnika i upoważniam ZUP do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

1. Nazwa firmy:.....

.....

2. Adres:.....

.....

3. NIP:

4. Regon:

5. Telefon kontaktowy:

.....

Czytelny podpis