

ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

Miejscowość Data

ZLECAJĄCY :

Firma

Kod Miejscowość Ulica nr

Nip tel e-mail

Osoba do kontaktu tel

ZLECENIOBIORCA :

UNI-KAN SERWIS Jerzy Serafin

02-581 Warszawa ul. Madalińskiego 70/78 lok 14 Nip 521-162-29-94 Regon 014419797

tel. 22 435 62 82 fax 22 435 62 83 kom. 511 135 135 e-mail: biuro@unikanserwis.pl

ZLECAJĄCY zleca do wykonania :

.....

.....

.....

.....

Proponowana data wykonania usługi godzina

Miejsce wykonania usługi (wypełnić w przypadku innego niż adres Zlecającego)

Firma

Adres (miejscowość , ulica)

Osoba upoważniona do odbioru prac tel

Dane do faktury – PŁATNIK (wypełnić jeżeli płatnikiem jest inna osoba niż zlecający)

Firma

Adres (miejscowość , ulica)

Nip Regon tel

Ustalony koszt usługi netto wynosi

Prace wykonane a nie ujęte w zleceniu zostaną dodatkowo wycenione i doliczone do faktury Vat

Sposób zapłaty **..... dni od wystawienia faktury Vat**

Pieczętka firmowa zlecającego

.....
Czytelny podpis osoby reprezentującej zlecającego

Zlecenie proszę o przesłanie na e-maila biuro@unikanserwis.pl lub faxem na numer (22) 435 62 83