

UWAGA: FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

Dnia

.....
(adres)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(NIP)

**„Miejskie Wodociągi i Kanalizacja”
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Artyleryjska 3,7 8 – 100 Kołobrzeg
tel. (0-94) 352 34 96**

Zlecenie

Niniejszym zlecam odpłatne/nieodpłatne* wykonanie usługi polegającej na:

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

Należność za w/w usługę zostanie uregulowana po otrzymaniu faktury VAT.

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić