

ZLECENIE REALIZACJI SPRZEDAŻY TOWARU/USŁUGI*

Puławy,

Zakład Usług Komunalnych Sp. z o.o.
ul. Dęblińska 2, 24-100 Puławy

Dział

Zlecający:

.....
nazwa/ imię (imiona), nazwisko

.....
adres/ adres do korespondencji

.....
NIP/PESEL/nr telefonu

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Jm.	ilość **	Kalkulacja kosztów	
				cena jedn. Towaru/usługi netto w zł.	wartość towaru/usługi netto w zł..
1.					
2.					
3.					
4.					
Razem netto w zł.					

* - niepotrzebne skreślić

** - ilość szacowana , rozliczenie nastąpi na podstawie ilości rzeczywistych.

Oczekiwany termin realizacji usługi:

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis Zlecającego

Zlecenie przyjęto do realizacji

.....
czytelny podpis pracownika ZUK Sp. z o.o.

Adnotacje pracownika ZUK Sp. z o.o. dotyczące zlecenia:

FA/...../20.....

nr faktury ZUK Sp. z o.o.