ZAMÓWIENIE USŁUGI Z DNIA ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ***ZLECENIODAWCA:*** | ***ZLECENIOBIORCA:*** |
| Dane do faktury: |  **PUH Kieldzwig Rafał Kaczor** **Brzeziny** ul. **Chęcińska 42** **26-026 Morawica** NIP: 657-197-64-47 REGON: 260273475 tel. 783-067-000tel. 603-808-922e-mail: kaczor.rafal@wp.pl[www.uslugidzwigowe.entro.pl](http://www.uslugidzwigowe.entro.pl/) |
| Telefon: Fax:NIP: e-mail: |
|  |
| ***TYP ŻURAWIA:******(MAX UDŹWIG)*** |  |
| ***OPIS USŁUGI:*** | ` |
| ***DATA*** ***I*** ***GODZINA*** ***ROZPOCZĘCIA PRAC :*** |  |
| ***PRZEWIDYWANY*** ***OKRES******NAJMU:*** |  |
| ***MIEJSCE*** ***WYKONANIA******USŁUGI (Adres):*** |  |
| ***UZGODNIONE*** ***CENY******NETTO:*** | **ZA 1 KILOMETR DOJAZDU ……………………………………….** **RYCZAŁT ZA DOJAZD ……………………………………….** **ZA 1 GODZINĘ WYNAJMU ……………………………………….** **MINIMALNA ILOŚĆ GODZIN ……………………………………….****RYCZAŁT ZA USŁUGĘ ………………………………………. DO………GODZIN NAJMU** |
| ***FORMA******PŁATNOŚCI:*** | **□ PRZELEW …… DNI** | **□ GOTÓWKA** |  **□ PRZEDPŁATA** |
| ***OSOBA*** ***DO******KONTAKTU:*** |  **Imię i Nazwisko: ……………………………………………………….. Tel. …………………………………………** |
| ***OSOBA*** ***(OSOBY)*** ***UPOWAŻNIONE DO*** ***PODPISANIA*** ***KARTY*** ***PRACY******SPRZĘTU:*** | **Imię i Nazwisko: ………………………………………………… Tel. …………………………………………..****Imię i Nazwisko: ………………………………………………… Tel. …………………………………………..** |
| ***USTALENIA*** ***DODATKOWE******(Uwagi):*** |  |
| **ZLECENIODAWCA OŚWIADCZA ,IŻ ZAPOZNAŁ SIĘ Z ZASADAMI WYNAJMU SPRZĘTU ORAZ W PEŁNI JE AKCEPTUJE**CZYTELNY PODPIS OSOBYUPOWAŻNIONEJ DO ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA |