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. 783-067-000  tel. 603-808-922  e-mail: [kaczor.rafal@wp.pl](mailto: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 OSOBY  UPOWAŻNIONEJ DO ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA | | | | |