

ZLECENIE

DATA:

ZLECENIODAWCA:

..... <i>Nazwa i adres</i>	
telefon:	fax:
NIP:	e-mail:

grupa
DZWIgi SZCZEŚNIAK
92-620 Łódź ul. Rokicińska 283/304
tel. 42 6480102, 6488216
fax. 42 6491278

Typ/udźwig żurawia:	<input type="text"/>		
Opis usługi:	<input type="text"/>		
Miejsce wykonania usługi:	<input type="text"/>		
Data i godz rozpocz.	Data..... godz..... orientacyjny czas pracy w godz.....		
Uzgodniona cena: (netto)	Praca :.....zł/h	Dojazdzł/km	Ryczałt:.....zł
Forma / termin płatności:	<input type="checkbox"/> Gotówka <input type="checkbox"/> Przelew dni		
Osoba do kontaktu tel.:	<input type="text"/>		
<p>Zamawiający oświadcza, że posiada wymagane uzgodnienia dotyczące dojazdu dźwigu na stanowisko pracy i ponosi konsekwencje ewentualnych uszkodzeń terenu spowodowanych przejazdem i normalną pracą dźwigu</p> <p>W przypadku garażowania żurawia na terenie Zamawiającego, jest on odpowiedzialny za właściwe zabezpieczenie żurawia przed dewastacją i kradzieżą.</p> <p>Czynności hakowego o których mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki (Dz. U. nr 150 poz.1065) z 2007r. zapewni zlecający.</p>			

Upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu

TAK NIE

.....
Zleceniodawca / pieczęć i podpis /

.....
Zleceniobiorca / pieczęć i podpis /