* _ *dotyczy przedsiębiorców (w tym osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)*
** _ *dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej*
*** _ *niepotrzebne skreślić*

Oleśnica, ...
Data

Adres korespondencyjny:
(wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby albo zamieszkania)

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

*Numer identyfikacyjny REGON **

*Numer identyfikacyjny NIP **

*Numer ewidencyjny PESEL ***

. . . . . .
*Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię ***

. . . . . .
*Adres siedziby * / Adres zamieszkania ***

. . . . . .
Numer telefonu)

Miejska Gospodarka Komunalna sp. z o.o.
ul. 11 Listopada 17
56-400 Oleśnica

Zlecenie

Zlecam wykonanie usługi wywozu nieczystości płynnych ze zbiornika o pojemności

☐ do 4m³ ☐ od 4,01- 6,00m³ ☐ powyżej 6,00 m³

☐ teren miasta ☐ teren gminy

Typ zbiornika (proszę zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem)

Miejsce wykonania usługi .....

Termin wykonania usługi.....

Jednocześnie zobowiązuję się do:

1) zapłaty za wykonaną usługę według aktualnie obowiązujących cen, na podstawie doręczonej faktury w terminie w niej określonym,
2) powiadomienia telefonicznego o kolejnym wykonaniu usługi bez konieczności składania dodatkowego zlecenia

. . . . . .
Czytelny podpis (i pieczątka)*

Załączniki:
1) kserokopia aktualnego wypisu z KRS albo Ewidencji Działalności Gospodarczej *,
2) kserokopia nadania numeru identyfikacyjnego REGON i NIP *,
3) pełnomocnictwo do reprezentowania zleceniodawcy ***.