

Zamówienie/Zlecenie nr
Oryginał dla wykonawcy

.....
Zamawiający:

Nazwisko Imię/ Nazwa:

Adres:

NIP: REGON:

Kontakt:

Realizator zamówienia:

Miejski Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Dęblinie
ul. 15 P.P. "Wilków" 3
NIP: 716-25-15-927, REGON: 432311323
tel/fax (081) 88 30 103

Treść zamówienia:

.....
.....
.....
.....

Zamawiający upoważnia do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Imię i nazwisko oraz podpis osoby zamawiającej:

Wykonawca:

.....

.....