

ZZ-2380-127/19

**Załącznik nr 6 do siwz/2a do umowy**

**Zlecenie nr.....**

Szczecin, dnia.....

**ZAMAWIAJĄCY:**

KWP w Szczecinie

ul. Małopolska 47, 70-515 Szczecin

Regon-810-90-30-40

NIP-851-030-96-92

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY USŁUGI:**

\_\_\_\_\_

Zlecam regenerację/naprawę: .....

Zgodnie z zawartą umową nr .....

.....  
/ podpis i pieczęć Zlecającego/

Data przyjęcia podzespołu do regeneracji przez Wykonawcę .....

**UWAGI:** .....

.....  
/pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający  
przyjęcie podzespołu do regeneracji/

.....  
/podpis przedstawiciela Zamawiającego  
przekazującego podzespół do regeneracji/

Data przekazania Zamawiającemu podzespołu po regeneracji.....

.....  
/pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający  
przekazanie podzespołu po regeneracji/

.....  
/podpis przedstawiciela Zamawiającego  
przyjmującego podzespół po regeneracji/