

ZZ-2380-65/20

Zlecenie nr.....

załącznik nr 7 do siwz/ nr 3 do umowy

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

UWAGI:

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

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