ZZ-2380-65/17

Załącznik nr 10 do siwz

ZLECENIE NR z 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 naprawę bieżącą :

Samochód marki:

Zgodnie z zawartą umową nr

.....

podpis i pieczęć Zlecającego

Data przyjęcia pojazdu do serwisu ..... , stan licznika ..... km

UWAGI:

Data ostatecznego kosztorysu naprawy :……

....

pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający podpis osoby przekazującej pojazd

przyjęcie pojazdu

Data odbioru pojazdu z serwisu ..... , stan licznika ..... km

UWAGI:

....

pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający podpis osoby odbierającej wydanie pojazdu

ZZ-2380-65/17

Opr.