Załącznik nr 3 do umowy

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/regenerację:

Zgodnie z zawartą umową nr

.....

podpis i pieczęć Zlecającego

Data przyjęcia podzespołu do serwisu .....

UWAGI:

Data ostatecznego kosztorysu naprawy :……

....

pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający podpis osoby przekazującej podzespół

przyjęcie podzespołu

Data odbioru podzespołu z serwisu .....

UWAGI:

....

pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający podpis osoby odbierającej wydanie podzespołu

przekazanie podzespołu

Opr.