



Zawsze na czas !

Wykonawca:dnia...../...../202...r

MAXI-LUX Krzysztof Jarosiński

ul. Wawrzyniecka 78, 05-340 Kołbiel

NIP: 521 185 58 30 BDO: 000557924

biuro@maxi-lux.pl

www: maxi-lux.pl biuro: +48 502 135 105



ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

Zlecający * :

Adres:

Tel..... NIP: Regon:

e-mail:

Osoba do kontaktu: tel.:

e-mail:

Treść zlecenia:

.....

.....

Proponowana data wykonania usługi: godz.:

Ustalona cena netto :

Miejsce wykonania usługi *:

Firma:

Adres(kod,miejscowość,ulica,nr):

.....

Osoba do kontaktu: tel.:

Dane do faktury - PŁATNIK (wypełnić jeżeli płatnikiem jest inna osoba niż Zlecający) * :

Firma:

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr):

.....

NIP: Regon: Termin płatności: 14 dni.

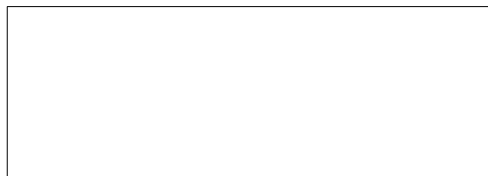
Adres do wysłania faktury (wypełnić jeżeli adres jest inny niż adres płatnika): Firma:

.....

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr):

.....

.....email:



Pieczętka firmowa Zlecającego * :

(Czytelny podpis osoby reprezentującej Zlecającego) *

* Dane wymagane. Prosimy o wysłanie niniejszego zamówienia na nasz adres mailowy: biuro@maxi-lux.pl