

**ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI
ODBIORU PADŁYCH SZTUK ZWIERZĄT**

Dnia

Zlecający:

.....

.....

(adres)

.....

.....
Osoba zgłaszająca (pracownik gminy)

Tel.....

treść zlecenia:

.....

.....

.....

.....

Wartość wykonanej usługi – kwota netto

Dane do faktury-PŁATNIK

.....

.....

NIP

pieczętka firmowa zlecającego

podpis osoby reprezentującej zlecającego

PROSIMY O PRZESŁANIE ZLECENIA FAKSEM NA NR **24 282 16 52 WEW. 116**
LUB DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES: **zlecenia@hetman.pl**