

ZGM – TO

ZLECENIE WYKONANIA ROBÓT Nr z dnia

☐ elektrycznych, ☐ sanitarnych, ☐ budowlanych ☐ usunięcia awarii

Wykonawca

.....

Zlecamy wykonanie robót

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Opis zlecenia)

na podstawie

(planu, zgłoszenia nr z dnia inne)

Adres/lokalizacja

Dane kontaktowe zgłaszającego (np. tel. kontaktowy)

.....

Rodzaj budynku/lokalu/przestrzeni -

Własność budynku/przestrzeni -

Termin wykonania robót - rozpoczęcia.....

- zakończenia.....

Zlecenie sporządził

(Imię i nazwisko)

.....
(data i podpis Wykonawcy, potwierdzenie
przyjęcia zlecenia do wykonania)

.....
(data i podpis Zamawiającego)
Kierownik TO/Z-ca Kierownika TO

Otrzymują:

1. Wykonawca
2. Zamawiający x 2 (1 jako załącznik do faktury)