

nr fax

adres e-mail

WZÓR**ZLECENIE NR
DO UMOWY NR**Zawartej pomiędzy: Miasto Bielsko – Biała reprezentowane przez Miejski Zarząd Dróg
a:

W dniu Miejski Zarząd Dróg zleca wykonanie następujących robót:

Lp.	Ulica	Zakres robót	Termin wykonania	Data realizacji

W przypadku wątpliwości proszę o kontakt.

*Tryb zlecenia: *zwykle / pilne*

Termin realizacji:

*Zalecana pora wykonywania robót: dzień (poza szczytem) / noc

Zamawiający:

Wykonawca:

.....
Imię i nazwisko wystawiającego zlecenie.....
Imię i nazwisko odbierającego zlecenie