

Gdańsk, dnia.....

FORMULARZ REALIZACYJNY NR

Działając na podstawie zapisów § 2 Umowy nr
zlecam uruchomienie następujących Usług zgodnie z poniższymi warunkami:

Nazwa Usługi (kod Usługi):		
1.	Tryb wykonania:	
Elementy zmienne Formularza Realizacyjnego:		
2.	Lokalizacja/e:	
3.	Dni świadczenia Usługi:	
4.	Godziny świadczenia Usługi	
5.	Częstotliwość świadczenia Usługi:	
6.	Wolumen zamawianych usług (według przyjętej jednostki rozliczeniowej)	
7.	Termin rozpoczęcia świadczenia usługi	.
8.	Termin zakończenia świadczenia usługi	
9.	Uwagi dodatkowe	

JEDNOSTKA BIZNESOWA	PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO
PODPIS WYKONAWCY	