



PWiK Sp. z o.o. w Koninie  
ul. Poznańska 49  
62-510 Konin  
tel. 63 245-94-75,  
fax. 63 245 83 80

Konin, dnia.....20.....r.

## ZLECENIE

.....  
Nr zlecenia

### 1. Zleceniodawca \*

.....  
Nazwa: pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko

.....  
Adres siedziby / zamieszkania

.....  
Adres korespondencyjny

.....  
nr tel-

### 2. Przedmiot Zlecenia \*

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

.....  
pieczęć i podpis zleceniodawcy

### 3. Płatnik faktury \*

.....  
Nazwa: pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko

.....  
Adres siedziby / zamieszkania

.....  
NIP

.....  
nr tel.

### 4. Oświadczenie \*

Oświadczam, że zapoznałem się z aktualnie obowiązującym cennikiem usług PWiK Sp. z o.o. w Koninie i zobowiązuję się do uregulowania faktury w ciągu 14 dni od daty jej wystawienia.

.....  
podpis, pieczęć płatnika faktury

\* wypełnia Zleceniodawca

.....  
Nr zlecenia

### 5. Wykonawca zlecenia

.....  
Nazwisko i Imię osoby wyznaczonej do wykonania zlecenia

.....  
Data i podpis wykonawcy zlecenia

.....  
Data i podpis osoby dysponującej

### 6. Raport z wykonanych robót

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Konin , dnia .....

.....  
podpis wykonawcy

### 6. Potwierdzenie wykonanie zlecenia

Zlecenie wykonano dnia .....

.....  
podpis zleceniobiorcy

.....  
podpis zleceniodawcy