

ZLECENIOBIORCA:

ZLECENIODAWCA:

Usługi Dźwigowe - Jerzy Szczurowski
Ul. Linneusza 7 m 43
03-489 Warszawa

Kom: **602-380-702**
Biuro: 22 619 5250
Email: biuro@szczurowski.com

Nazwa firmy:
Adres:
NIP:
Email:
Osoba zamawiająca:
Forma zapytania z dnia:

1. Rodzaj zamawianego sprzętu: **Wynajem kontenera magazynowego**

2. Data przywiezienia:

3. Adres dostawy:

4. Przewidywany czas wynajmu: odr. do

5. Uwagi:

6. Dane oraz telefon do osoby upoważnionej przez zleceniodawcę do odebrania kontenera:

. **Imię i nazwisko:** **Nr dow. os:**..... **Kom:**

7. Ustalone warunki zlecenia:

LP.	Nazwa	Ilość	J.m.	Cena netto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Czynsz miesięczny	0	mieś.	0	23%	0	0
2.	Dostawa/odbiór	0	kurs.	0	23%	0	0
Razem:						0	0

8. Forma i termin płatności:

10. Ustalenia dodatkowe:

a) Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu i przesłanie na adres email.

Miejscowość, data

Czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby upoważnionej do składania zamówień w imieniu
Zleceniodawcy oraz pieczęć firmowa

* - niepotrzebne skreślić