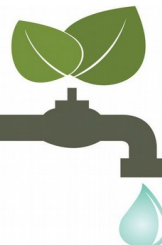


GMINNY ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W ŻÓRAWINIE



ZAMÓWIENIE

na wynajem toalet przenośnych na okres powyżej 7 dni – GMINA ŻÓRAWINA

WYNAJEM DŁUGOTERMINOWY

TEL. 506-180-808 TEL./FAX. 71 /31-65-116 e-mail: sekretariat@wodociagizorawina.pl

DANE DO FAKTURY:

Nazwa firmy (Imię i nazwisko):.....

MiejscowośćKod:..... Ulica:.....

NIP:PESEL (zam. prywatne):.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon:.....Fax.....E-mail:.....

Adres korespondencyjny:.....

Zamawiam usługę udostępniania toalet przenośnych na okres(dni/miesiący)
wraz z serwisem:

Rodzaj usługi	Ilość sztuk	Częstotliwość wykonywanych serwisów – proszę o zaznaczenie „X” właściwej częstotliwości		
		Raz w tygodniu (4 serwisy podstawowe w m-cu)	Co dwa tygodnie (2 serwisy podstawowe w m-cu)	Raz w miesiącu (1 serwis podstawowy w m-cu)
Najem toalety: Fresh VIP z umywalką				

DODATKOWE USŁUGI:

[] - SERWIS DODATKOWY - data wykonania usługi serwisu.....

ADRES DOSTAWY TOALET(-Y):.....

(Miejscowość, ulica i numer)

GMINA: Żórawina DOSTAWA W DNIU:

Dane osoby odpowiedzialnej na miejscu za ustawienie toalet (-y).....tel.....

Zapoznałem się regulaminem wynajmu toalet przenośnych oferowanych przez GZGK w Żórawinie.

Węgry, dnia.....

Podpis/ pieczęćka.....