

Warka, dnia.....

.....
Imię i nazwisko / Firma

.....
Adres zamieszkania / siedziba firmy

.....
Kod, miejscowość

.....
NIP firmy / PESEL

.....
Nr telefonu kontaktowego

Zakład Usług Komunalnych w Warce Sp. z o.o.
ul. Farna 4
05-660 Warka

Podanie

Proszę o wykonanie.....
.....
.....
.....
.....
na działce nr.....przy ul.....nr.....w miejscowości.....

Należność ureguluję po wykonaniu usługi i otrzymaniu faktury VAT

.....
(podpis / podpis i pieczęć firmy)