

Warka, dnia

.....
Imię i nazwisko / Firma

.....
Adres zamieszkania / siedziba Firmy

.....
Kod, miejscowość

.....
NIP Firmy

.....
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)