

**KLIENT**

Data .....

Zakład Usług Komunalnych w Warce Sp. z o.o.  
ul. Farna 4, 05-660 Warka,  
tel. 48 667 32 99 | fax. 48 667 22 85  
[e-mail: zuk@zukwarka.pl](mailto:zuk@zukwarka.pl)



**DZIAŁ HANDLOWY**  
05-660 Warka ul. Grójecka 24  
tel. 48 332 00 92  
[e-mail: handlowy@zukwarka.pl](mailto:handlowy@zukwarka.pl)

## Zapytanie Ofertowe nr .....

Treść zapytania, rodzaj usługi lub inwestycji

Miejsce oraz adres realizacji

Termin realizacji

Osoba do kontaktów

.....  
**KLIENT**

**ZUK Sp. z o.o.**  
**Dział Handlowy**

.....