Załącznik nr 1

Zakład Usług Komunalnych
w Jaworzynie ŚL. Sp. z o.o.
Ul. Świdnicka 9
58-140 Jaworzyna Śląska

Jaworzyna Śląska……

ZLECENIE USUNIĘCIA AWARII nr……

z dnia …… godz. ……..

Zlecający…….
(Imię i nazwisko)

Miejsce usunięcia awarii ……
(Miejscowość, ulica, nr domu , lokalu)

rodzaj robót……

==========

WYKONAWCA

Zlecenie przyjął ……
(Imię i nazwisko przedstawiciela wykonawcy)

Opis wykonanych robót…….
…….
…….
.

==========

potwierdzenie wykonania usługi

…….
(data i czytelny podpis lokatora/
właściciela lokalu) *

* niepotrzebne skreślić