*Załącznik nr 6*

Egz. nr …………….

Świętoszów, dn. …. …….2022.

**ZLECENIE Nr ……. WYKONANIA USŁUGI ……………….. DO UMOWY ………………… Z DNIA ……………..**

1. Wykonawca:
2. Zamawiający: 43 Wojskowy Oddział Gospodarczy

ul. Saperska 2

59-726 Świętoszów

NIP: 612-184-37-75

REGON: 021509084

1. Zakres zlecenia (rodzaj zlecanych prac, ich ilość, miejsce wykonania usługi)
2. Rodzaj zlecanych prac:
3. Miejsce i ilość:
4. Uwagi:
5. Zlecony termin wykonania prac: ………………………………………..

…………………………………………….. ……………………………………………..

podpis Zamawiającego (koordynator) podpis Wykonawcy

1. Termin wykonania prac: ………………………………………..

…………………………………………….. ……………………………………………..

podpis Zamawiającego (Użytkownik) podpis Wykonawcy