*………………………………………..*

***NAZWA OFERENTA***

**OFERTA NA USŁUGĘ LEGALIZACJI WAGI SAMOCHODOWEJ ZAINSTALOWANEJ W GMINNYM PUNKCIE ZBIERANIA ODPADÓW NIEBEZPIECZNYCH**

**W JASTRZĘBIU - ZDROJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Usługa legalizacji wagi (wszelkie czynności związane z dokonaniem legalizacji ) | Cena netto  …………………………………… |
| Termin realizacji od momentu zlecenia usługi  ( dni kalendarzowe ) | ………………………… dni |
| Termin płatności  ( dni kalendarzowe ) | ………………………….. dni |
| **UWAGI** | |

…………………………………..

podpis i pieczęć Oferenta