|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Grybowie Spółka z o. o.****ul. Ogrodowa 4****33-330 Grybów****NIP: 734-343-22-28****REGON: 121210821****KRS 0000365005****Kapitał zakładowy: 4401000zł****Tel. 184450348****Fax: 185483777****Email:** **mpgk@mpgkgrybow.pl** | **ZLECENIE**  | ……………………….., dnia ……………………… |
|  |
| DANE ZLECENIODAWCY |
| 1. Imię i nazwisko / Nazwa pełna firmy /

  |
| 2. Adres siedziby/ Adres zamieszkania  |
|  |
|  |
| 3. Przedmiot zlecenia:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |
| 4. Za wykonaną usługę, zobowiązuje się do uregulowania rachunk po otrzymaniu faktury, gotówką w kasie MPGK w Grybowie Spółka z o.o. ul. Ogrodowa 4, 33-330 Grybów lub na konto:**PKO BP SA Oddz. 1 Nowy Sącz|nr: 76 1020 3453 0000 8102 0169 6855**  |
| 5. Oświadczam, że **nie/tak\*** jestem płatnikiem podatku VAT**NIP: ………………………………………….**\* prawidłowe zakreślić |
| 6. Upoważniam zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez potwierdzenia odbioru zleceniodawcy jako odbiorcy.  |
|  |
| Pracownik MPGK w Grybowie Spółka z o.o. :………………………………………………………………………………………………………Termin usługi: ………………………………………….……………………………………………………. ……………….……………………………………. Podpis zleceniobiorcy Podpis zleceniodawcy |