

**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 rachunku 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