|  |
| --- |
| **ZIB** ZAKŁAD INSTALACYJNO – BUDOWLANY  Eugeniusz ZalewskiUl. Gałczyńskiego 45, 21 – 400 ŁukówNip: 825 – 143 – 67 – 33 REGON: 030799729Tel./fax. (0-25) 797-10-77, 798-55-54, tel. Kom. 0601 999 678e-mail: zib@plusnet.pl |
|  |
| Data ………………………… |
| **ZLECENIE USŁUGI** |
|  |
| IW ………/……………/2017 |
| **INWESTOR:** | **Prace instalacyjne:** |
|  |  |
| ……………………………………………………………………………… |  |
| Imię i Nazwisko / Nazwa firmy | **□** | **IW01** – instalacja wod – Kan |
| ……………………………………………………………………………… | **□** | **IW02** – Instalacja gazu |
| Adres | **□** | **IW03** – Przyłącze gazu |
| ……………………………………………………………………………… | **□** | **IW04** – Instalacja c.o. i c.w.u |
| Telefon / e-mail | **□** | **IW05** – Technologia kotłowni |
|  | **□** | - węglowej |
| **DANE DOTYCZĄCE INWESTYCJI:** | **□** | - gazowej |
|  | **□** | - olejowej |
| ……………………………………………………………………………… |  |
|  |  |
| ……………………………………………………………………………… | **Przewidywane koszty:** |
| Adres (gmina, miejscowości, nr dz. ew. Nr) |  |
|  | …………………………… | **Robocizna** |
| **Zakres inwestycji:** | …………………………… | **Obsługa geodezyjna budowy (tyczenie + Inwentaryzacja)** |
|  |  |  |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………… | **Opinia Kominiarska** |
|  |  |  |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………… | **Szafka gazowa Z 4 / Z5** |
|  |  |  |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………… | **Łącznik szafki Z5** |
|  |  |  |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………… | **Podstawa pod szafkę Z4 /Z5** |
|  |  |  |
| ……………………………………………………………………………. | …………………………… | **Materiały** |
| **(według WZ po wykonaniu usługi)** |
|  |  |
|  |
|  |  |
| ………………………………………………… |  |
| Data i miejsce |  |
| ………………………………………………… | ………………………………………………… |
| Podpis Inwestora | Podpis przedstawiciela firmy ZIB. E. Zalewski. |
| Akceptuję przewidywalny koszt wykonaniu usługiZobowiązuję się do zapłat za usługę po jej wykonaniuz chwila wystawienia faktury przez firmę ZIB E. Zalewski |  |
|  |  |
| ………………………………………………… |  |
| Podpis Inwestora |  |