|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZIB** ZAKŁAD INSTALACYJNO – BUDOWLANY  Eugeniusz Zalewski  Ul. Gałczyńskiego 45, 21 – 400 Łuków  Nip: 825 – 143 – 67 – 33 REGON: 030799729  Tel./fax. (0-25) 797-10-77, 798-55-54, tel. Kom. 0601 999 678  e-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 usługi  Zobowiązuję się do zapłat za usługę po jej wykonaniu z chwila wystawienia faktury przez firmę ZIB E. Zalewski |  | | | | |
|  |  | | | | |
| ………………………………………………… |  | | | | |
| Podpis Inwestora |  | | | | |