



MIEJSKI ZAKŁAD OCZYSZCZANIA Sp. z o.o.

64-100 Leszno, ul. Saperska 23

tel. 0-65/ 525-92-92

fax. 0-65/ 526-89-84

Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda

KRS 000001298,

NIP 697-20-57-367, REGON 411416981

ZAMÓWIENIE – STELAŻY NA ODPADY

1. Osoba zamawiająca		2. Nazwa i dokładny adres, NIP	
3. Telefon:	4. Adres do korespondencji:	e-mail:	
5. Przedmiot zamówienia: wypożyczenie stelaży od dnia do dnia..... w ilości..... szt.. Z dowozem/bez dowozu* Adres nieruchomości, której będą rozstawione stelaże..... Z chwilą wypożyczenia stelaży za ich stan techniczny odpowiada zamawiający.			
6. Forma płatności: Przelew			
7. Termin płatności: 10 dni			

* zaznaczyć właściwe

.....

Data i podpis