



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
USŁUGI ZAMIATANIA MECHANICZNEGO/RĘCZNEGO**

1. Osoba zamawiająca	2. Nazwa i dokładny adres, nr NIP
3. Telefon:	4. Adres do korespondencji:
5. Przedmiot zamówienia: wykonanie usługi zamiatania mechanicznego/ręcznego* nieruchomości	
..... w dniu	
przewidywana ilość metrów do posprzątania	
6. Forma płatności: Przelew	8. Uwagi:
7. Termin płatności: 10 dni	

* zaznaczyć właściwe

.....
Data i podpis