Załącznik Nr 5
do umowy Nr 8000248561

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
I ODDZIAŁ w ŁODZI

…….
……
……

ZLECENIE NR ……..

Wydział Administracyjno-Gospodarczy zgłasza do wykonania niżej wymienione prace:

1. ……
2. ……

- miejsce wykonania prac - ……

ZGŁASZAJĄCY

……

Łódź, dn. ……..

Potwierdzam, że Wykonawca podjął reakcję w celu wykonania naprawy w dniu ……
o godz. ……..

……..…
(data i podpis)

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**