Załącznik Nr 5
do umowy Nr 8000248820

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
I ODDZIAŁ w ŁODZI
WYDZIAŁ ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZY

…….
……
……

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)