………………………….., dnia ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  …………………………………………………………..  tel. ..…………………………………………………..  Zleceniodawca | ENERGA – OPERATOR SA  Oddział w ……………………………………………..  ………………………………………………………….....  ……………………………………………………………...  Zleceniobiorca |

**Zlecam wykonanie usługi lub czynności polegającej na:**

****

Proponowany termin wykonania usługi: ………………………………………………. Godz.: …………………………………………

Miejsce wykonania usługi: ………………………………………………………………………………………………………....................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane do faktury:

………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Termin płatności 14 dni od dnia wystawienia faktury.

Adres do wysyłania faktury (wypełnić jeżeli adres jest inny niż wyżej wskazany):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zatwierdzam koszt usługi

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….  Data i czytelny podpis zleceniodawcy | ………………………………………………………….  Data i czytelny podpis zleceniobiorcy |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |