

ZAMÓWIENIE USŁUGI Z DNIA:

ZLECENIODAWCA
Imię i nazwisko:
Firma:
Adres:
NIP:
Tel. zlecającego:
Tel. właściciela:

ZLECENIOBIORCA
TRANSDŹWIG Zawadzcy Sp.J.
16-300 Augustów, ul. Wypusty 7
pomoc@transdzwig.pl
NIP: 8461000634 REGON: 790162660
tel. +48 87 643-10-60
tel. kom. +48 601-812-481 tel. kom. +48 691-415-551

Marka:
Nr rej:
Załadowany:

Marka:
Nr rej:
Załadowany:

Opis zlecenia:

Właścicielem pojazdów jest:

Pojazdy znajdują się:

Strony ustaliły należności za wykonanie w/w usługi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Razem netto: _____ VAT: _____ Razem brutto: _____

Forma płatności: gotówka przelew karta

Dane do faktury:

--

Do momentu uregulowania należności ciężących na pojazdach, zostaną one na płatnym parkingu firmy:

Od dnia _____ koszt parkowania jednego pojazdu wynosi _____ netto.

Znane i zrozumiałe są mi warunki rozliczenia za w/w usługę, na które wyrażam zgodę. Spory wynikające na tle niniejszego zlecenia strony poddają do rozstrzygnięcia przez Sąd.

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO), informuje, że Administratorem Pani/Pana danych jest firma TRANSDŹWIG Zawadzcy Sp.J., NIP:8461000634, z siedzibą w Augustowie, ul. Wypusty 7, tel. 87/6431060, email: daneosobowe@transdzwig.pl

.....
pieczętka firmy

.....
podpis zamawiającego

Potwierdzam wymontowanie wału napędowego z pojazdu oraz nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do wykonania w/w usługi.

.....
zleceniobiorca TRANSDŹWIG Zawadzcy Sp.J.

.....
podpis kierowcy lub właściciela pojazdu

