

Data/Date:

ZLECENIE / ORDER FORM

Zleceniodawca/ Hirer:

Zleceniobiorca/ service provider:

.....
Nazwa i adres (Name and address of the company)

Demont S.C.
ul. Piesza 7, 70-663 Szczecin
NIP: 852-001-07-82
tel.: 91 462 44 07
fax: 91 462 44 11
kom.: +48 601 77 00 69
e-mail: biuro@demont.pl
www.demont.pl

Telefon (phone number):

fax:

NIP:

e-mail:

Typ żurawia:
Crane type:

Rodzaj pracy:
Job nature:

Okres pracy sprzętu:
Work duration:

Miejsce wykonania usługi:
Location:

Uzgodniona cena:
(netto) [PLN]
Rate:

Najem/godz:

Dojazd/km:

Ryczałt:

Forma płatności:
Payment type:

Przelew w terminie dni roboczych
Bank transfer in days

Gotówka
Cash

Osoba kontaktowa:
Contact number:

Uwagi:
Notes:

.....
Zleceniodawca / pieczęć i podpis
Employer / signature

.....
Zleceniobiorca / pieczęć i podpis
Lessor / Signature

Podpisując oświadczasz, iż znane są ci warunki najmu sprzętu **Demont S.C.**