**ZLECENIE NA WYKONANIE USŁUGI**

Kędzierzyn-Koźle, dnia ……./……../20….. r.

|  |  |
| --- | --- |
| **ZLECAJĄCY\*:** | **WYKONAWCA:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………Adres: ……………………………………………………………..…………………………………………………………………………Tel:................................ Fax …………………………….NIP: ……………………………. Regon ……………………….e-mail: …………………………………………………………….Osoba do kontaktu: …………………………………………………………………………Tel: ………………………………………………………………….e-mail: ……………………………………………………………. | Miejski Zakład Energetyki Cieplnej Sp. z o.o.ul. Stalmacha 1847-220 Kędzierzyn-KoźleTel. 77 483 34 85; fax 77483 35 56e-mail: sektetariat@mzec-kk.plNIP: 749-17-78-645 REGON: 531342666 |
| **Treść zlecenia/usługi\*:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Proponowany termin wykonania\***: …………………………………………………………………………………………………….. |
| **Oświadczenie\*\*:** Zlecający usługę oświadcza, że wykonana będzie w budynkach spełniających kryteria właściwe dla budownictwa objętego społecznym programem mieszkaniowym, zgodnie z art. 41 ust. 12-12c ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, dla których ma zastosowanie stawka 8% . |
| **Dane do Faktury- PŁATNIK** (wypełnić jeżeli płatnikiem jest inny podmiot niż Zlecający):Firma/Wspólnota: ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Adres: ul. ………………………………………….; ……..-……………… …………………………………………………………………….NIP: …………………………………………………… Regon: ………………………………….…………Adres do wysłania faktury (wypełnić jeżeli jest inny niż Płatnika):Firma/Wspólnota: ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Adres: ul. ………………………………………….; ……..-……………… ……………………………………………………………………. |
| **Termin płatności: 14 dni.** |
|  |
| Pieczątka firmowa Zlecającego: |  |
|  |  |

 ..............................................................................

 (Podpis osoby reprezentującej Zlecającego)

\*dane wymagane

\*\*jeżeli nie ma zastosowania skreślić.

**Zlecenie można dostarczyć osobiście, przez operatora pocztowego lub przesłać faxem lub e-mailem.**