**ZLECENIE NA WYKONANIE USŁUGI**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZLECAJĄCY\*:** | **WYKONAWCA:** | |
| …………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………  Adres: ……………………………………………………………..  …………………………………………………………………………  [Tel:................................ Fax](Tel:................................Fax) …………………………….  NIP: ……………………………. Regon ……………………….  e-mail: …………………………………………………………….  Osoba do kontaktu:  …………………………………………………………………………  Tel: ………………………………………………………………….  e-mail: ……………………………………………………………. | Miejski Zakład Energetyki Cieplnej Sp. z o.o.  ul. Stalmacha 18  47-220 Kędzierzyn-Koźle  Tel. 77 483 34 85; fax 77483 35 56  e-mail: [sektetariat@mzec-kk.pl](mailto:sektetariat@mzec-kk.pl)  NIP: 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.**