

ZGM-OGM Nr

ZLECENIE WYKONANIA ROBÓT Nr

z dnia

(Zleceniobiorca)

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

Zlecamy wykonanie robót

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(opis zlecenia)

na podstawie
(planu, zgłoszenia nr z dnia inne)

ulica nr domu nr lokalu

imię i nazwisko najemcy/lokal użytkowy

Nr inwentarzewy budynku

Własność

Symbol kosztów

Termin wykonania robót

- rozpoczęcia

- zakończenia

Insp. kontr. techn. OGM nr

.....
(imię i nazwisko)

.....
*(data i podpis Zleceniobiorcy - potwierdzenie
przyjęcia zlecenia do wykonania)*

.....
(data i podpis Zarządcy)

Otrzymuję
1. Zleceniobiorca
2. Zarządca
3. ZGM - Dział kwateron