



B&B Polska Przemysław Miklaszewski  
ul. Hassa 2 / 9  
02-495 Warszawa  
[www.bbpolka.waw.pl](http://www.bbpolka.waw.pl)  
bbpolka@bbpolka.waw.pl

Dnia.....

## ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

### Zlecający (imię i nazwisko lub nazwa firmy):

.....  
.....

Adres.....

Tel.....

NIP.....REGON.....

### Rodzaj usługi (właściwe zakreślić):

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Czysz. kan. sam. ssąco-płuczący z recyklingiem- ilość(mb).....średn.(Ø).....rg..... |
| <input type="checkbox"/> | Czyszczenie kanalizacji sam. ciśnieniowy – ilość(mb).....średnica(Ø.).....rg.....   |
| <input type="checkbox"/> | Monitoring TV – ilość(mb).....średnica(Ø.).....rg.....                              |
| <input type="checkbox"/> | Czyszczenie separatora substancji ropopochodnych – pojemność(m <sup>3</sup> ).....  |
| <input type="checkbox"/> | Czyszczenie separatora tłuszczu – pojemność (m <sup>3</sup> ).....                  |
| <input type="checkbox"/> | Czyszczenie przepompowni ścieków.....   |
| <input type="checkbox"/> | Wywóz szlamów i osadów – (m <sup>3</sup> ).....                                     |
| <input type="checkbox"/> | Wywóz nieczystości płynnych – (m <sup>3</sup> ).....                                |
| <input type="checkbox"/> | Inne .....  |

**Szczegółowe informacje:**.....  
.....

### Miejsce wykonania usługi:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy .....

Adres .....

Data .....godzina od ..... do .....

Osoba do kontaktu .....

### Dane do wystawienia i wysłania faktury (wypełnić, jeżeli dane są inne niż Zlecającego):

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

**Forma płatności:**

gotówka

przelew 14 dni

.....  
*Pieczętka firmowa Zlecającego*

.....  
*czytelny podpis osoby reprezentującej Zlecającego*