

**Dane zleceniodawcy:**

*(Nazwa, adres, NIP, osoba kontaktowa)*

---

---

---

---

---

**Data:** \_\_\_\_\_**ZLECENIE usługi serwisowej**

Niniejszym zlecamy\* firmie:

**HC Center Sp. z o.o. Sp.j.**  
**ul. Arkuszowa 125, 01-934 Warszawa**  
**NIP 5223084350, REGON 366614431**

pracę w zakresie usługi serwisowej systemu sterowania oświetleniem HELVAR w obiekcie *(nazwa i dokładny adres)*:

---

kwota wynagrodzenia za wykonanie usługi:

---

Termin realizacji prac: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (łącznie \_\_\_\_\_ dni roboczych)

---

Dostępność obiektu *(w jakie dni i w jakich godzinach oraz inne ograniczenia)*

---

---

Podpis zleceniodawcy:

---

\* wymagane potwierdzenie przyjęcia zlecenia