

Dane zleceniodawcy:

(Nazwa, adres, NIP, osoba kontaktowa)

Data: _____

ZLECENIE usługi serwisowej

Niniejszym zlecamy* firmie:

Helvar Sp. z o.o.

Aleje Ujazdowskie 41

00-540 Warszawa

NIP: 701-125-98-34, REGON 541706818

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