

ZAMÓWIENIE

miejsowość, data (dzień/miesiąc/rok)

ZLECENIOBIORCA ATF sp. z o.o. sp.k. Chojnica 2 78-650 Mirosławiec NIP: 6721001659 REGON: 330322739 tel.: +48 94 36 64 202 faks: +48 94 36 62 284 e-mail: kontakt@ATFPolska.com	  	ZLECENIODAWCA (imię i nazwisko lub nazwa, adres lub pieczęć firmowa) numer telefonu, e-mail NIP, PESEL/REGON
---	---	---

Zlecam wywóz nieczystości płynnych ze zbiornika bezodpływowego:

Lokalizacja/adres zbiornika: Dodatkowe informacje: 	Data wykonania usługi: Objętość zbiornika (m ³): Liczba zbiorników (szt.):
---	---

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na następujące warunki:

1. Zleceniodawca jest zobowiązany do zabezpieczenia dojazdu do miejsca, w którym zlokalizowany jest zbiornik bezodpływowy objęty usługą. W przypadku braku możliwości wykonania usługi z powodu braku dojazdu do zbiornika Zleceniodawca zostanie obciążony kosztami transportu w wysokości 80,00 zł (brutto).
2. Pierwsza realizacja usługi następuje po zgłoszeniu faksowym lub e-mailowym przez Zleceniodawcę, a każda kolejna po zgłoszeniu telefonicznym.
3. Opróżnianie zbiornika zlokalizowanego poza granicami miasta powoduje naliczenie dodatkowych kosztów zgodnie z aktualnym cennikiem Zleceniobiorcy.
4. Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.
5. Zapłata za wykonaną usługę na powyższych warunkach nastąpi w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury, na konto bankowe widniejące na fakturze.

..... czytelny podpis Zleceniobiorcy czytelny podpis Zleceniodawcy
---	--