**ZLECENIE NR……..**

Klient:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa, adres do korespondencji)

KRS ……………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………………………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………………………………………………..

ZLECENIE

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(krótki opis zlecenia, zakres badań)

Forma przekazania wyników………………………………….

WYKONAWCA:

**Miejski Zakład Komunalny sp. z o.o.**

**w Stalowej Woli**

**Laboratorium Badania Wody i Ścieków**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Miejsce poboru*** | ***Rodzaj próby*** | ***Numer próby laboratorium*** | ***Opis: typ i zakres badania, (nazwa, symbol, norma), zasady kontaktu*** | ***Termin wykonania*** | ***Cena (PLN)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Wartość całkowita (bez podatku VAT): .............……………………………………………………...

PRZEDSTAWICIEL KLIENTA ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, telefon, e-mail)

 ................................. . Podpis klienta, data