

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

do Umowy .....

p.n.: Zabiegi pielęgnacyjne zieleni  
wysokiej, wycinka i przycinka drzew.

**WSKAZANIE NR .....**

**1. Data zgłoszenia:**

.....

**2. Miejsce wykonywania usług:**

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

**3. Zakres usług do wykonania:**

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

**4. Termin realizacji:**

od .....

do .....

**5. Wartość usług brutto - .....**

**ZAMAWIAJĄCY:**

