

nr fax**adres e-mail**

WZÓR

ZLECENIE NR
DO UMOWY NR

Zawartej pomiędzy: Miasto Bielsko – Biała reprezentowane przez Miejski Zarząd Dróg
a:

W dniu Miejski Zarząd Dróg zleca wykonanie następujących robót:

Lp.	Ulica	Zakres robót	Termin wykonania	Data realizacji

W przypadku wątpliwości proszę o kontakt.

***Tryb zlecenia:** *zwykłe / pilne* **Termin realizacji:**

*Zalecana pora wykonywania robót: dzień (poza szczytem) / noc / bez określenia pory

Zamawiający:

Wykonawca:

Imię i nazwisko wystawiającego zlecenie

Imię i nazwisko odbierającego zlecenie