

**CLEANER Zakład Sprzątania
Zakład Pracy Chronionej
82-300 Elbląg ul. Mazurska 10
tel. (055) 234-03-40 fax. (055) 235-64-64**

(pieczęćka firmowa)

**Z L E C E N I E W Y W O Z U
N I E C Z Y S T O Ś C I P Ł Y N N Y C H**

..... z siedzibą
(nazwa firmy lub nazwisko klienta)

W
(adres)

.....NIP:
(nr RHB lub dane z rejestru działalności gospodarczej)

Zlecam firmie CLEANER Zakład Sprzątania ZPChR wywóz nieczystości płynnych z:

.....
(adres)

Oświadczam, że pracownik firmy „CLEANER” poinformował mnie o wszystkich kosztach związanych z w/w usługą.

UWAGA:

- Dojazd do zbiornika z nieczystościami winien odbywać się po nawierzchni utwardzonej.
- Płatność przelewem do 7 dni od daty wystawienia faktury.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań)

Ponadto informujemy, iż jesteśmy Zakładem Pracy Chronionej i z tego tytułu nasi Klienci mogą skorzystać z odliczeń z tytułu wpłat na PFRON, które stanowią 10% wartości sprzedawanych usług na rzecz Klienta.