

Potwierdzenie wykonania i odbioru usługi, usunięcia awarii/usterki*

Do zlecenia nr:..... z dnia:..... r. Sporządzony dnia roku

Dotyczy platformy schodowej w budynku przy ul. Zacisze 13-15 w Kaliszu

Administrowanego przez Kaliskie TBS Sp. z o.o. Al. Ks. Jerzego Popiełuszki 3, 62-800 Kalisz

Data przyjęcia zlecenia:

Czas rozpoczęcia (data): (godzina)

Czas zakończenia (data): (godzina)

Imię i Nazwisko Lokatora/przedstawiciela Zamawiającego:

Wykonawca – Firma:

Zakres wykonanej usługi, usunięcia awarii/usterki:

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

Uwagi

.....

.....
Wykonawca
(czytelny podpis)

.....
Lokator / Zlecający*
(czytelny podpis)

*) niepotrzebne skreślić