

TK/K

**Wodociągi Kieleckie Sp. z o.o.**

**25-701 Kielce, ul. Krakowska 64**

**tel. 041-365-31-00, fax 041-345-52-20**

.....  
*Imię i nazwisko / Nazwa Firmy*

.....  
*Adres Zleceniodawcy*

.....  
*PESEL / NIP*

.....  
*tel. kontaktowy*

## Z L E C E N I E

1. Zlecam wykonanie inspekcji kanału *sanitarnego / deszczowego\** przy użyciu specjalistycznej kamery TV, znajdującego się na terenie posesji: .....
- .....
- średnica kanału: .....[m], długość kanału: .....[mb]**

Należność za wykonaną usługę ureguluję w terminie ustawowym po otrzymaniu faktury.

Jednocześnie upoważniam Wodociągi Kieleckie Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

Uwagi: .....

.....

.....

Kielce dnia: .....

.....  
Czytelny podpis Pracownika

.....  
Czytelny podpis Zleceniodawcy