

Bytom, dnia.....

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

(Nazwa i adres zlecniodawcy)

Telefon kontaktowy.....

NIP(zlecniodawcy).....

Regon(zlecniodawcy).....

**Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Moniuszki 25
41-902 Bytom**

(Nazwa i adres przyjmującego zlecenie)

Umowa zlecenia nr ONS/ / /06

1. Przyjmuje zlecenie o treści:

Proszę o wydanie:(zezwolenia, opinii, zaświadczenia, zgody lub innych dokumentów)*
w zakresie :

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

2. Strony zgodnie ustalają, że Przyjmujący zlecenie za wykonanie zlecenia pobiera opłatę w kwocie.....poz.cennika PSSE w Bytomiu. Należność należy wpłacić gotówką w kasie PSSE w Bytomiu lub przelewem w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury.

3. Zlecenie określone w pkt.1 zostanie wykonane w ciągudni od daty niniejszej umowy . Żądany dokument zostanie wydany po uiszczeniu opłaty.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej strony.

.....
(Dający zlecenie)

.....
(Przyjmujący zlecenie)

* *właściwe podkreślić*