

Bytom, dnia.....

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

(Nazwa i adres zleceniodawcy)

Telefon kontaktowy.....

NIP(zleceniodawcy).....

Regon(zleceniodawcy).....

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

Umowa zlecenia nr NS / HK. /10

1. Przyjmuje zlecenie o treści:

Proszę o.....
.....
.....
.....
.....

2. Strony zgodnie ustalają, że za wykonanie zlecenia pobiera opłatę 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 zawarcia niniejszej umowy . Żądany dokument zostanie wydany po uiszczeniu opłaty.
4. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.

.....
(Dający zlecenie)

.....
(Przyjmujący zlecenie)