

Jasło, dnia

ZLECENIODAWCA:

.....
(imię i nazwisko - nazwa firmy)

.....
(nr telefonu)

.....
(kod pocztowy) poczta

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Nr NIP jeżeli wynajmuje instytucja lub firma)

**Zakład Miejskiej Komunikacji Samochodowej
ul. Piotra Skargi 84
38-200 Jasło
tel. 13 446 48 73 , Fax 13 448 19 83**

ZLECENIE

Zlecam przewóz osób (dorosłych, dzieci) autobusem
na trasie:

.....
.....

Autobus podstawić dnia o godzinie

Miejsce podstawienia :

.....

Przewidywana godzina powrotu:.....

Ilość pasażerów.....

Uwagi:

.....
.....

Należność ureguluję po otrzymaniu faktury VAT (zgodnie z terminem płatności f-ry).

.....
(czytelny podpis Zleceniodawcy)