Świdwin, dnia …………………………*.*

**ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI NR ………………………..** (wpisuje odpowiednio przedstawiciel ZUK Sp.
z o.o. w Świdwinie)

**Zleceniobiorca:**

Zakład Usług Komunalnych Spółka z o.o. w Świdwinie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 21, 78- 300 Świdwin, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym w Koszalinie pod numerem KRS 0000085020, NIP: 672-17-59-965, REGON 331031889.

**Zleceniodawca (dane do wystawienia faktury):**

Nazwisko i imię/ Firma\* *………………………………………………………………………………………………………………………..*

Adres/siedziba firmy\**……………………………………………………………………………………………………………………………*

Adres do korespondencji (wypełnić gdy inny aniżeli powyższy) *………………………………………………………………*

Tel. (dostępny w godz. 700- 1500), e-mail *………………………………………………………………………………………………..*

PESEL lub NIP*………………………………………………………………………………………………………………………………………...*

**ZAKRES ZLECENIA:**

- Wywóz odpadów poremontowych(wypożyczenie pojemnika wraz z transportem)\*

-Wywóz gruzu (wypożyczenie pojemnika wraz z transportem)\*

-Dodatkowy wywóz odpadów wielkogabarytowych (wypożyczenie pojemnika wraz z transportem)\*

-Opróżnienie zbiornika bezodpływowego\*

-Czyszczenie kanalizacji sanitarnej pojazdem specjalistycznym WUKO\*

-Inne (wpisać odpowiednio jakie):*…………………………………………………………………………………………………………………*

Miejsce wykonania usługi (adres): *………………………………………………………………………………………………………………..*

***Oświadczenie zleceniodawcy:***

*Oświadczam, iż zostałem poinformowany o kosztach realizacji usługi oraz warunkach jej rozliczenia.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zleceniu do celów wynikających odpowiednio z jego realizacji, przez administratora danych osobowych- Zakład Usług Komunalnych Spółka z o.o. w Świdwinie z siedzibą ul. Armii Krajowej, 78- 300 Świdwin. Zostałam/em pouczona/y, iż podanie danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji i rozliczenia niniejszego zlecenia. W każdym momencie przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane będą udostępniane jedynie uprawnionym podmiotom, w okolicznościach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach.*

 *…………………………………………………………………………………..*

(czytelny podpis Zleceniodawcy/pieczęć firmowa z podpisem osoby uprawnionej zgodnie z danymi ujawnionymi w odpowiednim rejestrze\*)

*\*-WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ*

Ustalony termin wykonania usługi (wypełnia odpowiednio przedstawiciel Zakładu Usług Komunalnych Spółka z o.o.
w Świdwinie): …………………………………………………………………………….

*……………………………………………………………….* (podpis i pieczęć osoby uprawnionej ZUK Sp. z o.o.)