

ZGM – OGM nr .....

**ZLECENIE WYKONANIA ROBÓT** Nr .....z dnia .....

☐ elektrycznych, ☐ sanitarnych, ☐ budowlanych ☐ usunięcia awarii

Wykonawca

.....

Zlecamy wykonanie robót.....  
.....  
.....  
.....

(Opis zlecenia)

na podstawie.....

(planu, zgłoszenia nr.....z dnia..... inne)

Adres/lokalizacja .....

Dane kontaktowe zgłaszającego (np. tel. kontaktowy ).....  
.....

Rodzaj budynku/lokalu/przestrzeni - .....

Własność budynku/przestrzeni - .....

Termin wykonania robót - rozpoczęcia.....

- zakończenia.....

Zlecenie sporządził .....

(Imię i nazwisko)

.....

.....

(data i podpis Wykonawcy, potwierdzenie  
przyjęcia zlecenia do wykonania)

(data i podpis Zamawiającego)  
Kierownik OGM/Z-ca Kierownika OGM

Otrzymują:

1. Wykonawca
2. Zamawiający x 2 (1 jako załącznik do faktury)