

.....dnia.....

ZLECENIE PRACY GEODEZYJNEJ

Zlecający:

Imię i nazwisko

Adres

Tel./e-mail.....

Wykonawca:

GEODEZJA Mateusz Migoń

63-645 Siemianice, ul.Kościelna 21/12

Tel. 601 772 584

NIP: 619-198-62-50

Reprezentowany

przez.....

Rodzaj/cel pracy geodezyjnej

.....

Oznaczenie nieruchomości:

województwo.....powiat.....

gmina.....obręb.....

nr działki.....

Strony ustaliły wynagrodzenie za wykonanie usługi na kwotę.....

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

zlecający

.....

wykonawca