

Nr boczny pojazdu:

ZLECENIE NAPRAWY

Zamawiający :

MPK Łódź sp. z o.o.

90-132 Łódź

ul. Limanowskiego 147/149

Zakład Przewozu Osób

Niepełnosprawnych

Wykonawca :

Nazwa firmy

Adres:

NIP:

ZLECENIE nr z dnia

ORYGINAŁ / KOPIA*

DO UMOWY

Numer rejestracyjny samochoduprzebieg km.....

Do pozostałych spraw stosuje się postanowienia umowy.

Upoważniony do odbioru

EN
(jednostka organizacyjna)

.....
(nazwisko i imię)

L.p.	Opis usterki	Uwagi

Termin realizacji:

.....
podpis i nr służbowy
sporządzającego

.....
podpis Specjalisty
ds. technicznych

.....
podpis Kierownika

* - niepotrzebne skreślić