

WZÓR

Załącznik nr 2 do ST

ZLECENIE nr :.....

Do umowy nr : z dnia zawartej pomiędzy Gminą Czechowice-Dziedzice reprezentowaną przez Wydział Inwestycji i Zarządu Drogami a :

W dniu Wydział Inwestycji i Zarządu Drogami zleca Wykonawcy następujący zakres robót :

pkt	lokalizacja	zakres robót	orientacyjny przedmiar	termin wykon.

Osoba reprezentująca zamawiającego :

Osoba wyznaczona ze strony Wykonawcy do nadzoru nad robotami.....

Uwagi :

Wystawiający zlecenie :

.....

Przyjmujący zlecenie :

.....