

ZLECENIE PRAC REMONTOWYCH nr z dnia

.....
MIEJSCE (DOKŁADNY ADRES I LOKALIZACJA)

.....
TERMIN REALIZACJI

.....
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

.....
NR TEL.DO OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

.....
TREŚĆ ZGŁOSZENIA

.....
Podpis przedstawiciela MZBM

Numer komputerowy budynku:.....

Zakres prac		Własność
.....		Komunalna 538/1
.....		Komunalna we wspólnocie 538/2/II
.....		Prywatna 538/3
ORIENTACYJNA KWOTA (netto) WYKONANIA ZLECENIA zł		Współwłasność 538/4
Kierownik Działu Potwierdzam konieczność wykonania prac	Główny Księgowy	Dyrektor Zatwierdzam/Nie zatwierdzam *

PROTOKÓŁ ODBIORU nr z dnia

Komisja w składzie:

.....
1. Przedstawiciel wykonawcy

.....
2. Przedstawiciel MZBM

Dokonała w dniu odbioru w/w robót .

Podać rzeczywisty (ilościowy) zakres robót wykonanych na podstawie w/w zlecenia

.....
.....
.....
.....

Komisja stwierdza, że w/w roboty zostały wykonane zgodnie z umową z właściwych materiałów budowlanych – bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami zawartymi poniżej.

.....
.....
Podpisy komisji:

.....
1. Przedstawiciel wykonawcy

.....
2. Przedstawiciel MZBM