

ZLECENIE NAPRAWY GOTÓWKOWEJ

nr..... , z dnia

do szkody nrz dnia

zgodnie z zawartą umową nr ZZ- /2024..... z dnia

ZAMAWIAJĄCY/PŁATNIK

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie

ul. Małopolska 47, 70-515 Szczecin

Nazwa i adres wykonawcy usługi:

.....

.....

Warunki płatności :

Przelew – 30 dni

Zlecam naprawę sprzętu transportowego: nazwa/marka/model

nr rejestracyjny, przebieg w km /mth.....

Zakres naprawy:

1. Zgodnie z załączonym kosztorysem naprawy z Towarzystwa ubezpieczeniowego*
2. Zgodnie z protokołem oględzin Wydziału Transportu KWP w Szczecinie*
3. Zgodnie z informacją zawartą w zleceniu naprawy*

** niepotrzebne skreślić*

Zlecenie jest integralną częścią kosztorysu naprawy wystawionego przez Wykonawcę, a zatwierdzonego przez Zamawiającego.

Osoba do kontaktu w sprawie zlecenia -, e-mail

tel.

.....
Pieczęć i podpis Zlecającego

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA SPRZĘTU TRANSPORTOWEGO

Data przyjęcia sprzętu do warsztatu....., stan licznika..... km/mth

Termin wykonania naprawy -.....

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający
przyjęcie sprzętu do warsztatu

.....
podpis przedstawiciela Zamawiającego
przekazującego sprzęt do warsztatu

UWAGI:

POTWIERDZENIE ODBIORU SPRZĘTU TRANSPORTOWEGO

Data odbioru sprzętu z warsztatu....., stan licznika..... km/mth

UWAGI:

.....
pieczęć i podpis Wykonawcy potwierdzający
wydanie sprzętu po naprawie

.....
podpis (czytelny) przedstawiciela Zamawiającego
potwierdzający odbiór sprzętu po naprawie