



WAŁBRZYSKIE CENTRUM OBSŁUGI FIRM
A G E N C J A C E L N A Jarosław Zdanowicz
ul. Ludowa 63; 58-304 Wałbrzych
tel.: +48 74 844 36 10, +48 74 844 36 51; kom. dyżurny: +48 502 700 180
<http://www.wcof.eu> e-mail: jaroslaw@wcof.eu
REGON: 891130474 NIP: 886-146-40-01

CERTYFIKAT



PLAEOF450000090002

....., dnia
(miejscowość)

.....
.....
.....
.....
Zleceniodawca (nazwa i adres firmy)

ZLECENIE USŁUGI JEDNORAZOWE / STAŁE *

1. Zlecamy Państwu wykonanie następującej /ych czynności:

-
-
-
-

2. Wynagrodzenie za zleconą/e czynność/ci pobrane zostanie w kwocie netto (słownie)

-

3. Dokumenty wymienione w punkcie 1 proszę przekazać do/komu* (nazwa i adres lub nazwisko i imię):

.....
.....

.....
(Czytelny podpis i pieczęć zleceniodawcy)

* niepotrzebne skreślić