

ZAŁĄCZNIK NR 3 do ST

ZLECENIE nr :..... z dnia

do umowy nr : z dnia zawartej pomiędzy Gminą Czechowice-Dziedzice
a :

ZAKRES ROBÓT :

| pkt | lokalizacja | zakres robót | orientacyjny przedmiar | termin wykon. |
|------------|--------------------|---------------------|-------------------------------|----------------------|
| | | | | |

Osoba reprezentująca Zamawiającego :

Osoba reprezentująca Wykonawcę do nadzoru nad robotami.....

Uwagi :

Zlecający :

.....

Przyjmujący zlecenie :

.....