

Słupsk, dnia

.....

Dane Zlecającego
(Nazwisko i imię / Nazwa Instytucji
telefon kontaktowy)

PRACOWNIA INTROLIGATORSKA
tel. kontaktowy (59) 840 58 36

ZLECENIE NR

na wykonanie usług intrologatorskich

WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY:

1. Rodzaj wykonania usługi (naprawa książek, klejenie, szycie, wymiana okładek, cięcie papieru, itp.):

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

2. Rodzaj przekazanych materiałów (np. 3 książki „Pana Tadeusza” Adama Mickiewicza, 1 prywatny pamiętnik, 20 czasopism „Gazety Pomorskiej”, itp.):

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

WYPEŁNIA PRACOWNIA INTROLIGATORSKA:

3. Potwierdzenie przyjęcia wykonania usługi przez intrologatora

podpis intrologatora

4. Odmowa przyjęcia wykonania usługi przez intrologatora z podaniem przyczyny:

.....
.....

5. Cena za wykonaną usługę:

4. Termin wykonania usługi i odbioru materiałów:

.....

Zlecam

Przyjmuję

.....
(podpis osoby zlecającej)

.....
(podpis intrologatora)

Wykonano dnia

Odebrano dnia

.....
(podpis osoby zlecającej, potwierdzającej odbiór)