

ZLECENIE USŁUGI NAJMU

NAJEMCA:

WYNAJMUJĄCY:

Nazwa:

Nazwa: Lift-Polska Sp. z o.o.

.....

Adres: 46-100 Kamienna 82b

Adres:

Telefon 1: +48 796 388 026

.....

Telefon 2: +48 660 749 541

.....

Email: biuro@lift-polska.pl

Telefon:

NIP: 752-145-49-02

Email:

ING Bank Śląski:

NIP:

PLN 84 1050 1504 1000 0090 3120 7229

--- xxx ---

Typ żurawia:

Rodzaj pracy:

Okres pracy sprzętu:

Miejsce wykonania pracy:

Dane osobowe operatora*:

Typ oraz nr. zaświadczenie kwalifikacyjnego UDT*:

Dane osobowe kierowcy*:

Uzgodniona cena netto [PLN]:

Stawka najem/godz.:

Stawka dojazd/km:



Lift Polska

Kaucja:

Forma płatności:

Osoba kontaktowa:

Uwagi:

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

NAJEMCA:

WYNAJMUJĄCY:

.....

.....

Podpis i pieczęćka

Podpis i pieczęćka

* Wypełnić jeśli usługa z użyciem własnego operatora.

**Podpisując niniejszy dokument ZLECENIE USŁUGI NAJMY oświadczasz, iż znane są ci warunki OGÓLNE WARUNKI UMOWY NAJMU SPRZĘTU jakie dostępne są na stronie www.lift-polska.pl i je akceptujesz.