

Zduńska Wola , dnia 200...r

.....
imię i nazwisko płatnika

.....
adres

.....

Powiatowy Ośrodek Dokumentacji
Geodezyjnej i Kartograficznej
w Zduńskiej Woli
ul Żeromskiego 10a
98-220 Zduńska Wola

ZAMÓWIENIE Nr

Zlecam wykonanie czynności koordynacyjnych usytuowania:

- projektowanej sieci *
- przyłącza *
- obiektu *

Lokalizacja obiektu podlegającego czynnościom koordynacyjnym usytuowania :

gmina: , obręb , nr działki :

adres :

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury bez mojego podpisu

.....

podpis zamawiającego

* - niepotrzebne skreślić