# ZLECENIE Nr .............../20…….. (nr wypełnia MZGOK Sp. z o.o.)

# NA WYKONANIE USŁUGI NISZCZENIA DOKUMENTÓW

**KLIENT** ...............................................................................................................

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

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

reprezentowany przez ...................................................................................................................

zleca niniejszym pismem Miejskiemu Zakładowi Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie wykonanie usługi niszczenia dokumentów w sposób zapewniający uzyskanie 3 klasy bezpieczeństwa wg DIN 32 757.

Orientacyjna waga dokumentów:.......................................................................................................

Typ dokumentów: ...........................................................................................................................

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

Nazwisko i nr telefoniczny osoby do kontaktu………………………………………………………

Oświadczamy, że znany jest nam „Regulamin świadczenia usług niszczenia dokumentów” obowiązujący w MZGOK Sp. z o.o. Konin i akceptujemy jego postanowienia.

Należność za usługę płatna po jej wykonaniu i przedstawieniu faktury VAT.

Oświadczamy, że:

Jesteśmy płatnikiem podatku VAT uprawnionym do otrzymania faktur VAT.

Nasz numer identyfikacji podatkowej NIP ......................................

Upoważniamy MZGOK Sp. z o.o. w Koninie do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.

 **KLIENT**

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