

ZLECENIE / ZGŁOSZENIE* NR _____

Data przyjęcia zlecenia ____ - ____ - ____ r. ;

godzina ____ : ____

Kto zgłasza _____
(imię, nazwisko)

Adres: _____
(miejscowość, ulica, kod pocztowy)

Sposób zgłoszenia: telefonicznie / osobiście *

Tel. do kontaktu _____

Opis sprawy _____

Priorytet : pilne / nie pilne *

Proponowany przez klienta termin realizacji : _____

(podpis zlecającego)

.....
Sposób załatwienia sprawy : _____

Data wykonania usługi ____ - ____ - ____ r.

(podpis)



Zakład Obsługi Komunalnej
Brzeziny Sp. z o.o.
ul. 1000-lecia 8
62-874 Brzeziny
NIP 618-00-24-091
REGON 250732241
KRS 0000136341
BDO 000316233

poniedziałek-piątek
7:00 – 15:00
(0-62) 76 98 612
faktura@zokbrzeziny.pl

Hydrofornia Brzeziny	691 495 184
Hydrofornia Pieczyska	607 307 986
Hydrofornia Czempisz	607 307 985
Piegonisko Wieś	607 307 985
Oczyszczalnia	607 712 324
	601 093 121
Prezes Zarządu	665 370 123