



Załącznik nr 3

.....

(miejscowość i data)

ZLECENIE TRANSPORTOWE

Miesiąc:.....

Zlecający Fundacja Śląskie Hospicjum
(nazwa i adres firmy) dla Dzieci Świetlikowo
43-100 Tychy, ul. Jaroszowicka 113 (NIP: 6381760276)

Osoba kontaktowa Bernadeta Weidemann – Nimptsch
tel. 692-385-998
Piotr Jachym
Tel. 606-474-956

Zlecamy firmie

.....

.....

– transport osób:

Ilość km przejechanych w miesiącu:

Podpis Zleceniodawcy

.....

Podpis Wykonawcy

.....

