

Inowrocław, dn.

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
adres

.....

.....

IGKiM Sp. z o.o. w Inowrocławiu
sekretariat@igkim.pl

Zlecam wykonanie prac:

-
-
-
-
-

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z obowiązującymi stawkami r-g. Płatność za w/w usługi nastąpi na podstawie kosztorysu powykonawczego, w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.

.....



IGKiM Sp. z o.o. w Inowrocławiu
ul. Ks. P. Wawrzyniaka 33
88-100 Inowrocław
tel. 52 3564300
email: sekretariat@igkim.pl

NIP 5562766247
KRS 0000650277
REGON 365991108

www.igkim.pl

Kapitał zakładowy: 5 000,00 zł

Konto bankowe: Bank Millenium
62 1160 2202 0000 0003 2067 4801

Zarejestrowano w: Sąd Rejonowy w Bydgoszczy,
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego