

.....  
(data)

.....  
(pieczęć zamawiającego)

Zakład Komunikacji Publicznej  
Suchy Las Sp. z o.o.  
62-001 Chludowo  
Ul. Tysiąclecia 8  
Fax 61 8116-521

## Z a m ó w i e n i e

Firma: .....

Zamawia bilety miesięczne GP (Gminne Pracownicze) na

miesiąc .....

w ilości ..... szt. w cenie **68,00** zł/szt. dla niżej wymienionych pracowników:

<u>Nazwisko i imię</u>	<u>Rok urodzenia</u>	<u>adres zamieszkania</u>
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....

.....  
(podpis zamawiającego)

**UWAGA:** Należność płatna gotówką  
przy odbiorze biletów.