

ZLECENIE PRZEWOZU NR z dnia.....

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Lublinie ul. T. Żana 36, 38C 20-601 Lublin	Zlecający Imię i Nazwisko: tel.: faks: e-mail: :.....
--	---

Zgodnie z Umową nr z dnia 2018 r. zlecamy przewóz ładunku:

l.p.	Nazwa ładunku	Jednostka miary	Ilość
1	2	3	4

Łączna masa ładunku: :

Miejsce podstawienia pojazdu:

Termin podstawienia pojazdu: w dniu: o godz.:

Miejsce dostawy ładunku:

Termin dostawy ładunku, w dniuo godz.

.....
 Data, podpis i pieczęć Zlecającego
 (osoby uprawnionej wskazanej w Umowie)