

Ostrołęka,

.....
(zleceniodawca).....
(adres).....
(telefon).....
(NIP).....
(znak zlecenia)**URZĄD MIASTA OSTROŁĘKI
ZESPÓŁ UZGADNIANIA
DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ**

Sposób zapłaty: gotówka, przelew*

1. Lokalizacja projektu
(adres)

2. Zakres uzgodnienia

.....
.....
.....3. Inwestor
(imię i nazwisko lub nazwa)4. Projektant
(nazwa Biura Projektowego oraz nazwisko autora projektu).....
(podpis zleceniodawcy z pieczęcią imienną)**Załączniki:**

1.

2.

3.

* niepotrzebne skreślić