Piekoszów, dn. ……………..

**OŚM.271.1.6.2022.WW**

**P. …………………….**

Zlecam wykonanie poniższej usługi:

Podział działek ewidencyjnych nr **229/1, 229/2, 230, 231/2, 234/2, 130/15, 130/16, 130/17, 131** położonych w obrębie ewidencyjnym **0011 Micigózd**, zgodnie z mapą stanowiącą załącznik do zapytania

Wartość zlecenia: **…………………. zł brutto**
Termin realizacji: **do 30.06.2022 r.**
Termin płatności **14 dni od wystawienia faktury po wykonaniu zadań**.
Płatność: **przelew**

Fakturę proszę wystawić na adres:
**Gmina Piekoszów
ul. Częstochowska 66A
26-065 Piekoszów
NIP: 959-14-78-926
Regon: 291010599**

**Otrzymują:**

1. Adresat
2. Aa