

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczętka firmy

Zakład Handlowo Usługowy  
JÓZEF SKRZYPA  
Ul. Pomorska 48a  
70-812 Szczecin  
fax. 91 469-43-23 / 91 466-60-53

Zlecam Państwu holowanie naszego pojazdu, marki .....,  
numer rejestracyjny ....., uszkodzonego w wyniku kolizji drogowej /  
awarii technicznej\*.

Pojazd znajduję się w .....

.....  
Wstępny koszt akcji ratowniczej/holowania\* ustalono na kwotę..... zł  
netto.

Całkowity koszt akcji ratowniczej/holowania (w zależności od konieczności  
zastosowania odpowiednich środków) zostanie ustalony po wykonaniu usługi.

Zobowiązujemy się do zapłacenia otrzymanej od Państwa faktury za akcję ratowniczą  
/ holowanie\* oraz inne niezbędne środki w terminie określonym na fakturze, jednocześnie  
upoważniamy Państwa do wystawienia faktury Vat bez naszego podpisu.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Czytelny podpis

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007 -2013



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Urząd Marszałkowski  
Województwa Zachodniopomorskiego

**UNIA EUROPEJSKA**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

