

| ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI | DATA |
|--|----------------------------------|
| <i>Jastin Justyna Świątkowska</i> ul. Poleska 19 15-476 Białystok tel. 692 490 888 e-mail: biuro@jastin.pl | |
| ZLECENIODAWCA (FIRMA/OSOBA PRYWATNA) | |
| Firma/Imię i Nazwisko | |
| Adres:..... | |
| Numer tel.: Adres E-mail: | |
| NAZWA TOWARU/MARKA | |
| KOLOR ROZMIAR | |
| SZCZEGÓŁOWY OPIS WYKONANIA USŁUGI | |
| TRYB WYKONANIA USŁUGI (wg. aktualnego cennika) | |
| <input type="checkbox"/> NORMALNY | <input type="checkbox"/> EXPRESS |