

Załącznik nr 1 do Umowy nr .....

**WZÓR**  
**ZLECENIE NR .....**  
**WYKONANIA ROBÓT W TRYBIE AWARYJNYM**  
**zgodnie z Umową nr ..... z dnia .....**

**Przedmiot zlecenia:**

(opis i umiejscowienie awarii w obiekcie)

**Miejsce awarii:**

(adres)

**Proponowany termin realizacji:**

(data od - do)

**Szacowana wartość:**

(kwota brutto)

**Osoba odpowiedzialna ze strony  
Zamawiającego:**

(imię, nazwisko, nr telefonu)

.....  
(Kierownik Działu Techniczno-Gospodarczego)

.....  
(Główny Księgowy)

Zatwierdzam

.....  
(data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**