## ………………………….., dnia ………….……..… r.

……………………………………………..

miejsce na prezentatę - potwierdzenie złożenia wniosku przez przedsiębiorstwo

[Imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy]

## ……………………………………………..

[adres zamieszkania lub siedziby]

## ……………………………………………..

[adres do korespondencji]

## ……………………………………………..

[NIP/PESEL/REGON/KRS]

## ……………………………………………..

[tel. kontaktowy]

## ……………………………………………..

[adres e-mail]

## ……………………………………………..

**Łobeskie Przedsiębiorstwo Komunalne sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 17; 73-150 Łobez**

**ZLECENIE**

# wykonania usługi

1. **OZNACZENIE NIERUCHOMOŚCI LUB OBIEKTU**

Lokalizacja grobu, którego dotyczy wniosek:

## nazwisko zmarłego: …………………………………………………………….

* + sektor: ……………………………………………………………………
	+ rząd: ………………………………………………………………………
	+ numer: ……………………………………………………………………
1. **ZAKRES ZLECENIA**
2. Usługa w zakresie: …………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oczekiwany termin wykonania usługi: ……………………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zleceniu dla celów wynikających z jego realizacji. (Ustawa o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2018 poz. 1000 z dnia 10.05.2018 r. z późniejszymi zmianami)

……………………………………

(czytelny podpis zleceniodawcy)

\* niepotrzebne skreślić