Zał. Nr 1 Potwierdzenie wykonania

serwisu kabin sanitarnych dla Miasta Piotrkowa Trybunalskiego zgodnie z umową nr ……………………………….. z dnia …………………………………. r.

LOKALIZACJA KABINY:

1) ul. Spacerowa – parking (obok słupa energetycznego),

2) ul. Bawełniana (dz. 224) – targowisko (obok słupa energetycznego),

4) ul. Wierzeje 31,

3) przy krańcówkach autobusowych:

a) ul. Słowackiego/Konopnickiej,

b) ul. Dmowskiego (dz. Nr 8),

c) ul. Roosevelta 2 – Żwirki,

d) ul. Rakowska 15,

e) ul. Wojska Polskiego 264 (Szczekanica),

f) ul. Przemysłowa 46,

g) ul. Wronia (dz. 2/48) – (vis a vis budynku więzienia),

h) ul. Michałowska 31/ Rodzinna,

i) ul. Rolnicza

Ilość kabin: 13 Częstotliwość serwisów: jeden raz w tygodniu ……………………

…………………………

/ miesiąc/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data serwisu | Podpis serwisanta | Podpis zamawiającego |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |