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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |