

REFERENCJE



KOWAL ORZEBOZ

Zlecający - imię i nazwisko (firma)

GLIWICE BIURO

MIASTO

MIASTO PANIÓWKI

Gliwice ul. Pszczyńska 7

Tel. 231-08-00

Tel/Fax 231-06-60

NR WEW.

GL

DZIĘKUJEMY PAŃSTWU ZA UDANĄ WSPÓŁPRACĘ I PROSIMY O
KILKA SŁÓW NA TEMAT NASZYCH USŁUG.

Uważam że bardzo dobrze
panowie wywiązała się z
swojej pracy. Dziękuję

Kucobłoch

Podpis zleceniodawcy.....