

Wrocław, dnia 2017-01-16

**Adrian Ciach ADEX**

Nazwa klienta instytucjonalnego: firma/instytucja

**Domasławska 14, 54-310 Wrocław, powiat Wrocław,  
woj. Dolnośląskie**

Adres siedziby

**8942653344 / 932712176**

NIP/REGON

**+48 601 725 970**

Tel. / fax

**Opinia klienta**

W imieniu **Adriana Ciach** prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą **Adrian Ciach ADEX** z siedzibą: **Domasławska 14, 54-310 Wrocław** poświadczam zrealizowanie na rzecz naszej firmy usług rozwojowych, zgodnie z poniższym zakresem:

1. Nazwa Podmiotu świadczącego usługę rozwojową  
**Resulto Sp. z o.o.**
2. Numer NIP Podmiotu świadczącego usługę rozwojową:  
**8971780660**
3. Zakres merytoryczny świadczonych usług rozwojowych:  
**Przeprowadzenie wyceny zorganizowanej części przedsiębiorstwa wykonanej w związku z planami wydzielenia zorganizowanej części przedsiębiorstwa i jej udostępnienia.**
4. Termin świadczonej usługi:  
**od 12.12.2016r. do 31.12.2016r.**
5. Grupa odbiorców usługi:  
**Adrian Ciach ADEX**

**Współpraca z firmą Resulto sp. z o.o. należała do udanych – wysoka jakość świadczonych usług i przystępne ceny. Pracownicy firmy zapewniają fachową obsługę doradczą, merytoryczną, i terminowość. Wszystkie zlecone prace zostały opracowane terminowo.**

**ADEX Adrian Ciach**  
54-310 Wrocław, ul. Domasławska 14  
NIP. 894-265-3344

.....  
Podpis przedstawiciela usługobiorcy, odpowiedzialnego za odbiór usługi  
[imię, nazwisko, stanowisko, podpis lub pieczęć imienna i podpis]