

ZAMÓWIENIE

NR:

miejsowość, dnia

Studio ACCORD®

WWW.STUDIOACORD.PL

STUDIO ACORD ul. Wadowicka 12, 30-415 Kraków
tel. 12 296 51 06, fax 12 397 33 26, e-mail: biuro@studioacord.pl
NIP 676-214-65-50, REGON 356877279**Nr Konta: 40 1240 4445 1111 0000 4658 6511**

Dane do wystawienia faktury - wypełnia Zamawiający

Zamawiający

Adres

Miejscowość

Kod:

NIP

REGON

miejsce na pieczęć firmową

adres e-mail:

tel.

| Lp. | NAZWA USŁUGI | Ilość | Wartość (netto) | Kwota (netto) |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------------|
| 1. | Moduł informacyjno-reklamowy na planie / kalendarzu * | | | |
| 2. | Komplet egzemplarzy planu / kalendarza * | | | |
| 3. | Lokalizacja / Logo firmy na mapie. | | | |
| 4. | Prezentacja firmy w serwisie firmacja.pl pakiet podstawowy / pakiet premium * | | | |
| 5. | | | | |

* - niepotrzebne skreślić

Forma płatności:

| | | | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------|-----------------------|--|
| Przelew | Gotówka | Moduł: | Realizacja: | Razem (netto) | |
| I rata 50% do 7 dni od podpisania zamówienia | II rata 50% w dniu odbioru towaru | | | VAT 23% | |
| | | | | Wartość brutto | |

Uwagi:

**Produkty chronione prawem autorskim i patentowym Urzędu Patentowego RP**

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Zamawiającego

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Zamawiającego

miejsce na pieczęć firmową

Podpis przedstawiciela STUDIO ACORD