

KALENDARZE 2009

ZAMÓWIENIE



ZAMAWIAJĄCY

Nazwa firmy i forma płatności:		Osoba zamawiająca:
Ulica:		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	tel./fax:
NIP:	e-mail:	
Adres wysyłkowy:	Rodzaj transportu:	Forma płatności:
	<input type="checkbox"/> odbiór własny	Termin realizacji:
	<input type="checkbox"/> firma kurierska:	
<input type="checkbox"/> inna:		

ZAMAWIAM KALENDARZE:

LP	KOD	ILOŚĆ	CENA	UWAGI
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

do cen należy doliczyć podatek VAT 22%

W przypadku nadruku: ilość kolorów nadruku:
 opis koloru nadruku wg Pantone:

Oświadczam, że nasza firma jest płatnikiem VAT nr NIP:
 Upoważniamy firmę Caddo, ul. Grunwaldzka 18, 41-819 Zabrze, NIP: 648-232-27-44 do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu jako odbiorcy.
 Niniejsze upoważnienie ważne jest do odwołania. Podstawa prawna: § 20 ust. 8 rozporządzenia dotyczącego VAT Dz. U. Nr 133 poz. 688 z 1994 r.

.....
 Przyjmujący zamówienie (pieczętka i podpis)

.....
 Zamawiający (pieczętka i podpis)