



Numer Zlecenia.....

Data.....

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA EMISJI REKLAMY

### Usługobiorca:

PHU EUROKOM TOMASZ NIEDŹWIEDŹ

UL.OBŁOŃSKA 9/3

22-100 CHEŁM

NIP: 563-152-18-63

Tel. 531 090 330

Numer Rachunku Bankowego

**PKO BP 60 1020 1563 0000 5102 0066 7022**

### Usługobiorca:

Nazwa: .....

Adres: .....

Kod pocztowy: .....

Nip: .....

Tel. ....

Osoba upoważniona do kontaktu:  
.....

### Warunki zamówienia:

Data wpływu zlecenia: .....

Numer Zlecenia.....

Data.....

Lp.	Termin emisji	Ilość	Cena	Rabat	Wartość po rabacie	Uwagi
1						
2						
3						
4						
5						

Razem Netto: .....

Vat: .....

Brutto: .....

Termin Płatności: .....

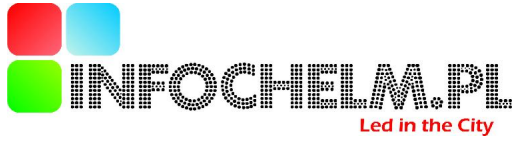
Informacje dodatkowe:.....

.....

.....

.....

Zapoznałem się i akceptuję warunki zawarte w Regulaminie Świadczenia Usług Reklamowych .



Numer Zlecenia.....

Data.....