

.....
miejsowość

data



ul. Misjonarzy Oblatów 20A

40-129 KATOWICE

tel.:(032) 350 85 85, fax:(032) 258 12 86

.....
Pieczęć szkoły

ZAMÓWIENIE

Zamawiam czyste druki z giloszem do sporządzania świadectw, według specyfikacji zawartej poniżej. Jednocześnie wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu, zgodnie z poniższym zamówieniem.

L.p.	Rodzaj świadectwa	Ilość sztuk	Cena (brutto)
1	SZKOŁA PODSTAWOWA (A4) Czyste druki z giloszem		26 gr
2	SZKOŁA PODSTAWOWA (A4) Czyste druki z giloszem do świadectw Z WYRÓŻNIENIEM		26 gr
3	GIMNAZJUM (A4) Czyste druki z giloszem		26 gr
4	GIMNAZJUM (A4) Czyste druki z giloszem do świadectw Z WYRÓŻNIENIEM		26 gr
5	LICEUM (A4) Czyste druki z giloszem		26 gr
6	LICEUM (A4) Czyste druki z giloszem do świadectw Z WYRÓŻNIENIEM		26 gr
7	SZKOŁA ZAWODOWA (A4) Czyste druki z giloszem		26 gr
8	SZKOŁA ZAWODOWA (A4) Czyste druki z giloszem do świadectw Z WYRÓŻNIENIEM		26 gr
9	TECHNIKUM (A3) Czyste druki z giloszem		40 gr
10	TECHNIKUM (A3) Czyste druki z giloszem do świadectw z WYRÓŻNIENIEM		40 gr

identyfikator

jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż 200zł doliczane są koszty przesyłki

DANE DO FAKTURY:

.....
nazwa placówki.....
kod

miejsowość

adres

.....
numer NIP.....
Czytelny podpis i pieczęć zamawiającego

Zamówienia prosimy przysyłać faksem na nr (032) 258 12 86 lub (032) 350 85 85 lub tradycyjną pocztą na adres wydawnictwa.