



FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Akcydensy i materiały promocyjne

I Dane adresowe:	
1	Jednostka zamawiająca:.....
2	Osoba do kontaktu:.....
3	Telefon:.....
4	e-mail:.....
II Dane techniczne:	
5	Rodzaj usługi:..... < projekt < druk jednokolorowy < druk kolorowy
6	Nakład:.....
7	Format:.....
8	Zadruk: < jednostronny < dwustronny
9	Rodzaj papieru:.....
Osoba do kontaktu ze strony przyjmującego: Adriana Machowiak	
III inne dane:	
10	Wstępny termin realizacji:.....
11	Wstępna kwota kalkulacji*
12	Wskazanie konta płatniczego (subkonto)
13	Inne uwagi

*wskazanie kwoty nie jest obowiązkowe

.....
(podpis osoby zamawiającej)

.....
(podpis osoby przyjmującej)

.....
(podpis dysponenta środków)

ul. Wieniawskiego 1, Collegium Minus, 61-714 Poznań
NIP 777 00 06 350, REGON 000001293
tel. +48 61 829 42 94, fax +48 061 829 41 11
zaklad.graficzny@amu.edu.pl