



FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Wizytówki

I Dane adresowe:	
1	Jednostka zamawiająca:.....
2	Osoba do kontaktu:.....
3	Telefon:.....
4	e-mail:.....
II Dane techniczne:	
5	Nakład*:.....
6	Format:
7	Dane teleadresowe proszę przesłać na adres e-mail: adria11@amu.edu.pl lub załączyć wzór
8	Osoba do kontaktu ze strony przyjmującego zamówienie: Adriana Machowiak
III Inne dane:	
9	Wstępny termin realizacji.....
10	Wstępna kwota kalkulacji**
11	Wskazanie konta płatniczego (subkonto)
12	Inne uwagi

* w przypadku zamówienia wizytówek minimalny nakład to 100 szt.

**wskazanie kwoty nie jest obowiązkowe

.....
(podpis osoby zamawiającej)

.....
(podpis osoby przyjmującej)

.....
(podpis dysponenta środków)