



FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Papier firmowy

I Dane adresowe:	
1	Jednostka zamawiająca:.....
2	Osoba do kontaktu:.....
3	Telefon:.....
4	e-mail:.....
II Dane techniczne:	
5	Nakład*:.....
6	Ilość rodzajów: <wersja polska < wersja angielska
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 papieru firmowego minimalny nakład to 500 szt.(1 rzyza)

**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