

ZLECENIE

Data:

Zleceniodawca: Nazwa firmy:
Adres:
.....

Adres montażu:
(dotyczy montażu lub pracy u klienta jeśli jest inny niż powyższy)

Osoba do kontaktu w sprawie zlecenia:
Telefon kontaktowy:

Dane na fakturę VAT:
Nazwa firmy:
Adres:
.....
NIP:

Zleceniobiorca: "CONCEPT" Leszek Jonek
40-698 Katowice, ul.Armi Krajowej 33
NIP: PL 634-222-59-75 REGON: 273-630-608
Konto: ING Bank 12 1050 1214 1000 0022 0567 8721

tel.: (032) 202 43 92, fax: (032) 440 13 54
kom: 0 601 25 45 85 (Orange) kom: 0 691 05 10 90 (Plus)
e-mail: biuro@reklama.katowice.pl www.reklama.katowice.pl

Opis zlecenia:
.....
.....

Cena netto: Cena brutto:

Forma płatności:

Podpis i pieczęćka zleceniodawcy:

