

Gortex Sp. z o.o.
33-300 Nowy Sącz
ul. Kościuszki 18
NIP: 734-331-81-13
REGON: 120727976
KRS: 0000307744

Dział handlowy:
telefon: (18) 449-05-60
fax: (18) 449-05-61
tel. komórkowy: 0 695 583 070
e-mail: kontakt@skrzynki-pocztowe.pl
www.skrzynki-pocztowe.pl

ZAMÓWIENIE

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY	ADRES WYSYŁKOWY
Firma:	Firma:
Miasto:	Miasto:
Kod pocztowy:	Kod pocztowy:
Ulica:	Ulica:
Tel./Fax:	Tel./Fax:
Osoba do kontaktu:	Osoba do kontaktu:
E-mail:	E-mail:
Uzgodniona jednostkowa cena netto skrytki:	Forma płatności: <input type="checkbox"/> przy odbiorze towaru <input type="checkbox"/> faktura pro-forma

OŚWIADCZENIE I UPOWAŻNIENIE W SPRAWIE PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG

Zgodnie z obowiązującymi aktualnie przepisami w sprawie podatku od towarów i usług oświadczamy, że:

1. Nasza firma jest podatnikiem od towarów i usług, uprawnionym do otrzymania faktur VAT
2. Nasz numer identyfikacyjny NIP:

Upoważniamy jednocześnie Waszą Firmę do wystawiania faktur bez składania podpisu osoby z naszej strony uprawnionej. Upoważnienie jest ważne do odwołania.

L.p.	Symbol skrzynki	Ilość sztuk	Zestaw kolorów	Łączna ilość skrytek	Łączna wartość	
					netto	brutto
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
			RAZEM:			

TERMIN DOSTAWY NA ROK 2010	
Miesiąc:	
<input type="checkbox"/>	Styczeń
<input type="checkbox"/>	Luty
<input type="checkbox"/>	Marzec
<input type="checkbox"/>	Kwiecień
<input type="checkbox"/>	Maj
<input type="checkbox"/>	Czerwiec
<input type="checkbox"/>	Lipiec
<input type="checkbox"/>	Sierpień
<input type="checkbox"/>	Wrzesień
<input type="checkbox"/>	Październik
<input type="checkbox"/>	Listopad
<input type="checkbox"/>	Grudzień

Miejsce dostawy:

.....

Koszt transportu pokrywa Zamawiający.

.....
Pieczeń i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu