



wypełnione, podpisane i podpieczętowane
zamówienie prosimy wysłać na nr faksu:



061 663 62 83

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Data zamówienia:

ZAMAWIAJĄCY

NAZWA FIRMY:		Osoba zamawiająca:
Ulica i nr domu:		Kod pocztowy i miejscowość:
NIP:	tel./fax:	e-mail:
Adres wysyłkowy:	Rodzaj transportu: <input type="checkbox"/> Dowóz przez KMK do siedziby Klienta GRATIS (Poznań) <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty w siedzibie KMK <input type="checkbox"/> Wysyłka zamówienia spedytorem na koszt Klienta na wskazany adres	Forma płatności: Wymaga uzgodnienia z KMK

ZAMAWIAM NASTĘPUJĄCE PRODUKTY Z OFERTY KMK

lp.	RODZAJ PRODUKTU (KALENDARZA)	ILOŚĆ	CENA NETTO	UWAGI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Wszystkie projekty wyżej zamówionych materiałów muszą być zaakceptowane przez Zleceniodawcę przed drukiem.

Oświadczam, że nasza firma jest płatnikiem VAT o nr NIP:

Upoważniam zleceniobiorcę niniejszego zamówienia do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu jako odbiorcy, zgodnie z powyższym zamówieniem. Niniejsze zamówienie jest ważne do odwołania. Podstawa prawna (Dz.U. Nr 133 poz. 688 z 1994 r.)

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (KMK) - pieczętka i podpis

ZAMAWIAJĄCY - pieczętka i podpis