

Formularz Zamówienia nr.....

Szczecin, dnia.....2009 r.

UWAGA! Prosimy wypełnić pismem drukowanym! Wypełniony formularz należy wysłać pod nr fax. (91) 431 87 10 oraz pocztą na adres: u.studio, ul. Ks. Bogusława 44/6, 70-440 Szczecin

Firma _____ ulica _____
kod i miasto _____ tel. _____ fax. _____
E-mail _____ NIP _____ nadany przez _____

Oświadczamy, że nie jesteśmy \ jesteśmy płatnikami VAT upoważnionymi do otrzymywania faktury VAT.
Upoważniamy u.studio do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Nazwisko, imię i podpis osoby upoważnionej

.....

Zamówienie dotyczy imprezy pt. „Rodzinne Spotkanie”

- | | |
|--|-------------------------------------|
| ➤ Stoisko wystawiennicze | kwota..... ☐ |
| ➤ Dystrybucja materiałów reklamowych we własnym zakresie | kwota..... ☐ |
| ➤ Stand reklamowy na scenie | kwota..... ☐ |
| ➤ Wynajęcie hostessy | kwota..... ☐ |
| ➤ Prezentacja przeprowadzona przez konferansjera | kwota..... ☐ |
| ➤ Logo na materiałach reklamowych | kwota..... ☐ |
| ➤ Prezentacja multimedialna w bloku reklamowym | kwota..... ☐ |
| ➤ Umieszczenie banera reklamowego | kwota..... ☐ |
| ➤ | kwota..... ☐ |

Kwota stanowiąca łączną wartość zamówionych usług to + (22%VAT)

Podpisany Formularz Zamówienia stanowi oświadczenie o przyjęciu oferty organizatora skutkujące zawarciem umowy i stanowi zobowiązanie do wpłacenia ustalonej kwoty przez zamawiającego na **konto ING Bank Śląski: 38 1050 1559 1000 0090 6411 3740, u.studio Wojciech Miziewicz ul. Ks. Bogusława 44/6, 70-440 Szczecin** w terminie **do 17.04.2009r.** Na podstawie wypełnionego i przesłanego zgłoszenia oraz dokonania wpłaty zostanie wystawiona faktura VAT, oraz przeprowadzona zostanie realizacja zamówionych usług.

Data i podpisy prawnie wiążące

Pieczęć firmy