 Copy Service Tadeusz Malec

33-100 Tarnów ul. Ochronek 5

**Tel: 146230170 509-733-652**

**www.graweron.pl**

**E-mail:** [**graweron@graweron.pl**](mailto:graweron@graweron.pl)

……………………………………………………………………………..

Miejscowość, data

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA DRUKÓW ŚWIADECTW I DUPLIKATÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa druku** | **Symbol** | **ilość** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Prosimy o dokładny opis zamówionych druków, np. gilosz różowy A3 ukończenia technikum z zabezpieczeniami (A3/2-r)**

**DANE PLACÓWKI**

Pełna Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………….

REGON: ………………………………………….

Imię i Nazwisko Dyrektora: ………………………………………………………………………………

Telefon (najlepiej komórkowy) do osoby przygotowującej zamówienie……………………………………

Forma odbioru: osobisty/wysyłka kurierem\*

Adres e-mail do wysyłki faktury: ……………………………………………………………….

Inne uwagi: np. treść tego co ma pisać na FV \(wydruk legitymacji..itp.)…………………………..

Dane zamawiającego (odbiorcy):

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

Dane nabywcy (płatnik):

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

………..……………….

*podpis dyrektora szkoły*

*lub osoby upoważnionej*